

ภาคผนวก ข-21

กิจกรรม CSR ประจำปี 2566



กิจกรรมแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม 2566

นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33

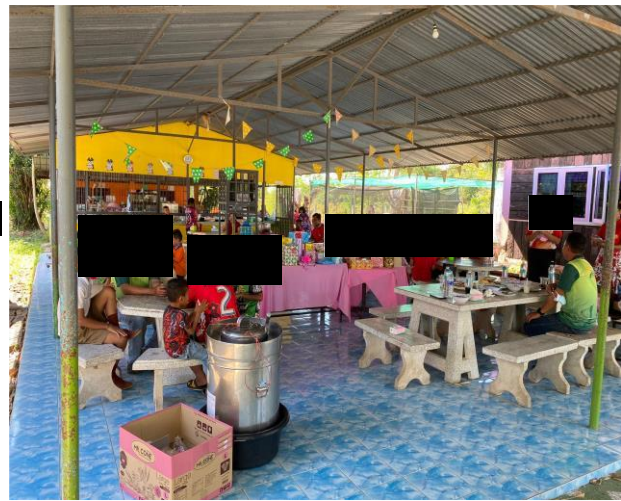
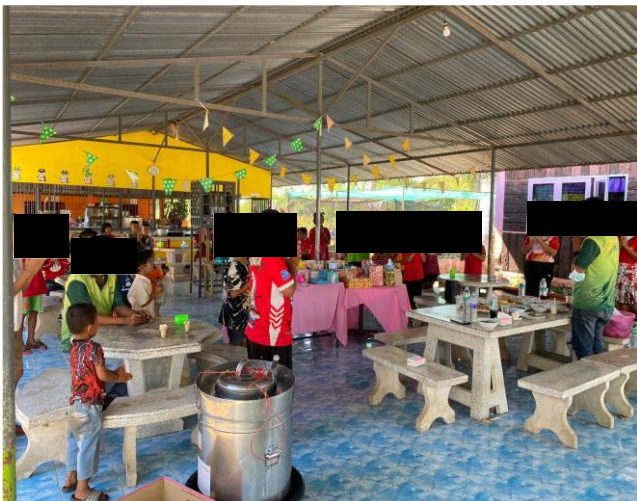
1. โครงการปลูกต้นไม้ในที่สาธารณะเนื่องในโอกาสวันต้นไม้ประจำปีของชาติ

นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 เข้าร่วมกิจกรรมโครงการปลูกต้นไม้ในที่สาธารณะเนื่องในโอกาสวันต้นไม้ประจำปีของชาติ วันที่ 12 มิถุนายน 2566 ณ บริเวณหนองกระเบา บ้านทุ่ง หมู่ที่ 3 ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี พร้อมทั้งได้บริการน้ำดื่มและไอศกรีมให้กับคนที่เข้าร่วมกิจกรรม



2. กิจกรรมวันเด็ก

วันที่ 13 มกราคม 2566 นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 เข้าร่วมกิจกรรมวันเด็ก ณ โรงเรียนบ้านหนองไผ่ล้อม หมู่ 8 หนองไผ่ล้อม ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี พร้อมมอบทุนการศึกษา อุปกรณ์ทางการศึกษา และ สนับสนุนไอศกรีมและขนมให้กับทางครูและนักเรียน



3. กิจกรรมทางศาสนา

นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ถวายดินและปรับพื้นที่ให้วัดบ้านแก่ง ตำบลวังตะเคียน อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



4. กิจกรรมวันสงกรานต์

นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 มอบเสื้อสงกรานต์ให้กับชุมชนหมู่ 8 หนองไผ่ล้อม ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี



5. นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 สนับสนุนน้ำดื่มให้กับ อบต.บ่อทอง เพื่อช่วยเหลือครัวเรือนที่ได้รับ ความเสียหายจากพายุ



6. สนับสนุนกิจกรรมศูนย์คนพิการทั่วไปชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดปราจีนบุรี

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดปราจีนบุรี

66/8 หมู่ 9 ตำบลดงขี้เหล็ก อำเภอมือง จังหวัดปราจีนบุรี 25000

หนังสือแจ้งความประสงค์ผู้ให้การสนับสนุน

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดปราจีนบุรี

ข้าพเจ้า... [Redacted] ...นามสกุล... [Redacted]

ในนาม... [Redacted] ...

เลขที่ 886 หมู่ที่ 6 ถนน - แขวง/ตำบล หนอง

เขต/อำเภอ... [Redacted] ...จังหวัด... [Redacted] ...รหัสไปรษณีย์ 25100

โทรศัพท์/ที่ทำงาน - โทรศัพท์มือถือ

มีความยินดีบริจาคเงินสนับสนุน เพื่อสมทบทุนช่วยเหลือคนพิการที่อยู่ในสภาวะยากลำบาก อาทิ วีลแชร์ สามล้อโยก ตู้รีงไฟฟ้า อุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการพัฒนากล้ามเนื้อ พร้อมทั้งสนับสนุนกิจกรรมอันเป็นสาธารณประโยชน์ต่างๆ ของศูนย์บริการคนพิการทั่วไปชมรมฯ ด้วยความสมัครใจในครั้งนี้

เป็นจำนวนเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ส่งจ่ายเช็ค/โอน ในนาม กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปชมรมผู้ปกครองบุคคลออทิสติก จ.ปราจีนบุรี

➤	ใบประกาศ	ในนาม	
ติดโลโก้	บริษัท	บนเวที/หน่วยงาน	
ติดชื่อ	ชื่อบุคคล	บนเวที/หน่วยงาน	

ลงชื่อ... [Redacted] ...ผู้ให้การสนับสนุน

ลงชื่อ

หมายเหตุ

- ผู้ให้การสนับสนุน 10,000-20,000 บาท ขึ้นไปเชิญรับใบประกาศเกียรติคุณ จากประธานพิธี ในวันงาน
- ติดป้ายชื่อผู้ให้การสนับสนุน 10,000-20,000 บาท ขึ้นไป(บนเวทีและบนเวที)



ภาคผนวก ข-22

แผนการบำรุงรักษาระบบระบายน้ำ และ
การขุดลอกที่ระบายน้ำของโครงการ

ปี 2566														
No.	รายละเอียดกิจกรรม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	
1	ตรวจสอบการชำรุดของรางระบายน้ำ							↔				↔	↔	
2	ตรวจสอบขยะในรางระบายน้ำ	↔											↔	
3	ทำความสะอาดรางระบายน้ำ													
3.1	วางระบายน้ำในสวนสายประธาน		↔											
3.2	วางระบายน้ำในสวนสายรอง 1												↔	
3.3	วางระบายน้ำในสวนสายรอง 2												↔	
3.4	วางระบายน้ำในสวนสายรอง 3													
3.5	วางระบายน้ำในสวนสายรอง 4			↔	↔									
3.6	วางระบายน้ำในสวนสายรอง 5						↔							
3.7	วางระบายน้ำในสวนสายรอง 6			↔	↔									



ภาคผนวก ข-23

บันทึกปริมาณน้ำฝนที่ตกบริเวณพื้นที่โดยรอบโครงการ













บันทึกปริมาณน้ำฝน

บันทึกข้อมูลประจำเดือน มิถุนายน 2566					<div><div></div>มีฝน</div>	<div><div></div>ไม่มีฝน</div>
วันที่	เวลาบันทึก	ปริมาณความสูง ของน้ำฝนที่อ่าน (มม.)	ปรากฏการณ์/ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	หมายเหตุ		
1	08.30 น.	0				
2	08.30 น.	0				
3	08.30 น.	0				
4	08.30 น.	0				
5	08.30 น.	0				
6	08.30 น.	0				
7	08.30 น.	21				
8	08.30 น.	23				
9	08.30 น.	30				
10	08.30 น.	15				

บันทึกข้อมูลประจำเดือน มิถุนายน 2566

บันทึกข้อมูลประจำเดือน มิถุนายน 2566					<div></div> มีฝน	<div></div> ไม่มีฝน
วันที่	เวลาบันทึก	ปริมาณความสูง ของน้ำฝนที่อ่าน (มม.)	ปรากฏการณ์/ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	หมายเหตุ		
11	08.30 น.	1	<div></div>			
12	08.30 น.	0	<div></div>			
13	08.30 น.	0	<div></div>			
14	08.30 น.	0	<div></div>			
15	08.30 น.	0	<div></div>			
16	08.30 น.	19	<div></div>			
17	08.30 น.	3	<div></div>			
18	08.30 น.	37	<div></div>			
19	08.30 น.	0	<div></div>			
20	08.30 น.	0	<div></div>			

บันทึกข้อมูลประจำวัน มิถุนายน 2566					<div></div> มีฝน	<div></div> ไม่มีฝน
วันที่	เวลาที่บันทึก	ปริมาณความสูง ของน้ำฝนที่อ่าน (มม.)	ปรากฏการณ์/ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	หมายเหตุ		
21	08.30 น.	0				
22	08.30 น.	0				
23	08.30 น.	0				
24	08.30 น.	40				
25	08.30 น.	0				
26	08.30 น.	0				
27	08.30 น.	0				
28	08.30 น.	0				
29	08.30 น.	0				
30	08.30 น.	40				



ภาคผนวก ข-24

เอกสารการจัดตั้งคณะกรรมการ
บริหารจัดการศูนย์การแลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้
ในนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33

BT66-PC-029

22 มิถุนายน 2566

เรื่อง การจัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการศูนย์แลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้ในนิคมฯ

เรียน [REDACTED]

อ้างถึง 1. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ช่วงดำเนินการ)

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. โครงสร้างศูนย์แลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้

2. แบบตอบรับเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ

ด้วยนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง33 มีความประสงค์จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการศูนย์แลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้ในนิคมฯ ตามแนวคิดการใช้ซ้ำ (Reuse) การลดของเสีย (Reduce) และการหมุนเวียนกลับมาใช้ใหม่ (Recycle) และขอความอนุเคราะห์ตัวแทนจาก [REDACTED] เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการซึ่งจะต้องมีตำแหน่งรับผิดชอบด้านสิ่งแวดล้อมของโรงงาน เพื่อให้มีอำนาจใน การตัดสินใจที่จะนำนโยบายจากโครงการไปปฏิบัติได้จริงในโรงงาน โดยมีหน้าที่รับผิดชอบและดูแลเรื่องการจัดการของเสีย (ดังสิ่งที่แนบมาด้วย 1) 1. ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลชนิด ปริมาณ การจัดการของเสียและกากอุตสาหกรรมจากโรงงานรายโรง
2. เป็นศูนย์แลกเปลี่ยนข้อมูล เกิดการแลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้ ของเสียและกากอุตสาหกรรมจากโรงงานรายโรง
3. ให้คำปรึกษาและให้ข้อมูลแก่โรงงานรายโรงเกี่ยวกับการจัดการของเสียและกากอุตสาหกรรม รวมถึงข้อกำหนดต่างๆ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามมาตรการที่กำหนด บริษัทฯ จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเข้าร่วมเป็น “กรรมการผู้แทนภาคราชการ” และโปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการฯ” (สิ่งที่แนบมาด้วย 2) กลับมายังผู้ประสานงานภายในวันที่ 4 กรกฎาคม 2566 เพื่อดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการและแจ้งรายละเอียดในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการโครงการ

บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการบริหารจัดการศูนย์การแลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้ในนิคมอุตสาหกรรม
โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ของบริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด

(โปรดกรอกตัวบรรจง)

บริษัท.....

ประกอบอุตสาหกรรม.....

ที่อยู่..... หมู่ที่ ๘ ถนน..... ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/มือถือ..... โทรสาร.....

คณะกรรมการบริหารจัดการศูนย์การแลกเปลี่ยนวัสดุเหลือใช้ในนิคมอุตสาหกรรม

กรรมการผู้แทนจากบริษัท..... ได้แก่

1. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง..... จป. วิชาชีพ

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ที่อยู่ติดต่อ 8/8-9 ม. 8 ต. บ่อทอง อ. กบินทร์บุรี จ. ปราจีนบุรี



ภาคผนวก ข-25

เอกสารข้อมูลของเสียของโรงงานรายโรง
และสำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียโรงงาน
(Manifest Form)

รายละเอียดของเสีย

บริษัท เอ็ม.แอล.ที โซลาร์ เอนเนอร์จี้ โปรดักส์ จำกัด

No.	ชนิดของเสีย	ประเภท	ปริมาณ (ตัน/ปี)	วิธีการจัดการ	สามารถนำกลับมาใช้ใหม่		สามารถใช้ซ้ำ		สามารถลดได้จากแหล่งกำเนิด	
					ได้	ไม่ได้	ได้	ไม่ได้	ได้	ไม่ได้
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	ขยะไม่อันตราย	2,400	071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น		√		√		√
2	ผง Silica	ขยะไม่อันตราย	15	071 ฝังกลบตามหลักสุขาภิบาล เฉพาะของเสียไม่อันตรายเท่านั้น		√		√		√
3	ภาชนะปนเปื้อน	ขยะอันตราย	6	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ	√		√			√
4	เศษกระดาษ/เศษผ้าปนเปื้อนกาวยื่น	ขยะอันตราย	1.2	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ	√		√			√
5	ภาชนะปนเปื้อนกาวยื่น	ขยะอันตราย	1.2	049 นำกลับมาใช้ประโยชน์อีกด้วยวิธีอื่นๆ	√		√			√
6	วัสดุปนเปื้อนสารเคมี	ขยะอันตราย	0.12	042 ทำเชื้อเพลิงผสม		√		√		√

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
N-GWM 006503		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 92-79	GWM 17-17
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator's address		โทรศัพท์ : Phone	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		4) ผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามเงื่อนไข : Details of waste transported according to conditions			
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers
No.	Description	Waste Code	ผู้รับกำจัด : Disposer
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
			ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติพิเศษที่ผู้ก่อการเกิดของเสีย และผู้ขนส่งต้องปฏิบัติตาม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุสิ่งของอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Certification : I hereby declare that the waste has been packed and labelled and is in proper condition for transport according to regulation.			
ชื่อ : Generator's name			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของขนส่ง	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) เลขทะเบียน	
โทรศัพท์ : Phone		ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ถึงจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name			
3. ส่วนของผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ความปรปรวนตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period	
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste			
การดำเนินการ : Action taken			
วันที่ส่งกลับ : Date returned			
ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
N-GWM 005622		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 49-17	GWM 36-17
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator's address		โทรศัพท์ : Phone	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		4) ผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามเงื่อนไข : Details of waste transported according to conditions			
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers
No.	Description	Waste Code	ผู้รับกำจัด : Disposer
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
			ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติพิเศษที่ผู้ก่อการเกิดของเสีย และผู้ขนส่งต้องปฏิบัติตาม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุสิ่งของอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Certification : I hereby declare that the waste has been packed and labelled and is in proper condition for transport according to regulation.			
ชื่อ : Generator's name			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของขนส่ง	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) เลขทะเบียน	
โทรศัพท์ : Phone		ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ถึงจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name			
3. ส่วนของผู้รับรวบรวม นفايات และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ความปรปรวนตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste			
การดำเนินการ : Action taken			
วันที่ส่งกลับ : Date returned			
ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name			

หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
นำส่ง	นำกลับ
GWM 35/20	GWM 7/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name...
สถานที่เกิด : Location...
โทรศัพท์ : Phone... โทรสาร : Fax... กรณีฉุกเฉิน : Emergency...

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายชื่อบริษัท : First company name... บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800068
รายชื่อบริษัท : Second company name...
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : ...

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

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ถือกำเนิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			29,775	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m... ของแข็ง : Solid... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons... 99,775

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the waste has been accurately described and is in proper condition for transport according to regulation.
ลงชื่อ : Generator's name... วันที่ : Date 29 เดือน NA ปี : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name...
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID...
โทรศัพท์ : Phone...
2) ประเภทของของเสีย : Type of waste...
3) เลขทะเบียน : License No. 843099 / 8431153

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From... ถึงจังหวัด : To... เวลาประมาณ : Time spending... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name... ลงชื่อ : Signature... วันที่ : Date 25 เดือน 5 ปี : Year 66

3. ส่วนของหน่วยประกอบการขนส่งแบบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by the TSDF

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่จะระบุข้างต้น
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period... □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name... ลงชื่อ : Signature... วันที่ : Date... เดือน : Month... ปี : Year...

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste... ปริมาณ : Quantity...
การดำเนินการ : Action taken □ ส่งคืน : Returned □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID... □ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action...
วันที่ส่งคืน : Date returned... (วัน/เดือน/ปี : d/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no...
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name... ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature...

หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
นำส่ง	นำกลับ
GWM 1-2	GWM ...

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name...
สถานที่เกิด : Location...
โทรศัพท์ : Phone... โทรสาร : Fax... กรณีฉุกเฉิน : Emergency...

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายชื่อบริษัท : First company name... บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800068
รายชื่อบริษัท : Second company name...
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : ...

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

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ถือกำเนิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			29,525	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m... ของแข็ง : Solid... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons... 89,525

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the waste has been accurately described and is in proper condition for transport according to regulation.
ลงชื่อ : Generator's name... วันที่ : Date 25 เดือน NA ปี : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name...
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID...
โทรศัพท์ : Phone...
2) ประเภทของของเสีย : Type of waste...
3) เลขทะเบียน : License No. 841-0629-89.148841

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From... ถึงจังหวัด : To... เวลาประมาณ : Time spending... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name... ลงชื่อ : Signature... วันที่ : Date 25 เดือน 5 ปี : Year 66

3. ส่วนของหน่วยประกอบการขนส่งแบบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by the TSDF

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่จะระบุข้างต้น
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period... □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name... ลงชื่อ : Signature... วันที่ : Date... เดือน : Month... ปี : Year...

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste... ปริมาณ : Quantity...
การดำเนินการ : Action taken □ ส่งคืน : Returned □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID... □ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action...
วันที่ส่งคืน : Date returned... (วัน/เดือน/ปี : d/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no...
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name... ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature...

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
GWM		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 71/2	GWM 25/65
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name รหัสผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID			
สถานที่ตั้ง : Location โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800068	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้รับรวมรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวมรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวมรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามเอกสาร :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs. ปริมาตรสุทธิ/ลิตร ปริมาตรสุทธิ/แกลลอน
	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	35,635
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 35,635 กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติที่มิได้มาตรฐานและพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the waste has been accurately described and is in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 22 เดือน 11 ปี : Year 2564			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของสาร :	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) เลขทะเบียน : 84 3098-463115	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจาก : From เวลา : Time ชั่วโมง : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Date 22 เดือน 05 ปี : Year 66			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานรับรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และตามรหัสของเสียที่รับมาที่ : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : d/m/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
N-GWM 006150		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 28-69	GWM 4-58
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name รหัสผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID			
สถานที่ตั้ง : Location โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800068	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้รับรวมรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวมรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้รับรวมรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามเอกสาร :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs. ปริมาตรสุทธิ/ลิตร ปริมาตรสุทธิ/แกลลอน
	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	39,635
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 39,635 กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติที่มิได้มาตรฐานและพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the waste has been accurately described and is in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 17 เดือน 11 ปี : Year 2564			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของสาร : 18 กัดกร่อน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) เลขทะเบียน : 84-3098 สล. 84-3115 สล.	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจาก : From เวลา : Time ชั่วโมง : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Date 17 เดือน 05 ปี : Year 66			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานรับรวมน้ำเสีย และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และตามรหัสของเสียที่รับมาที่ : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : d/m/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

WM 006148		ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		หมายเลข Box ใสของเสีย	
				นำส่ง	นำกลับ
				GWM	GWM
1. ส่วนของผู้ก่อกำเริบของเสีย: This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ: Name.....		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเริบของเสีย: Generator's ID.....			
สถานที่ตั้งก่อนเกิด:.....		โทรศัพท์: Phone..... โทรสาร: Fax..... กรณีฉุกเฉิน: Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย:.....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID.....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท:.....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID.....			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name.....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID.....			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID.....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name.....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID.....			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name.....					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง:.....					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ: Containers		ผู้ก่อกำเริบ: Generator ปริมาณ: Quantity
			จำนวน No.	ชนิด Type	
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14			29770
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity of waste:..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m..... ของแข็ง: Solid..... กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons.....					
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย Certification: I hereby declare that I have delivered the waste as described above and am in proper condition for transport according to regulation.					
ชื่อ: Generator's name.....		วันที่: Date..... เดือน: Month..... พ.ศ.: Year.....			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย: This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name.....		2) ประเภทของขนส่ง.....		10 คัน/วัน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID.....		3) เลขทะเบียน.....		94-4559-93-148666	
โทรศัพท์: Phone.....		ฉุกเฉิน: Emergency.....			
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย Transporter certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.					
โดยขนส่งจาก: From.....		โดยขนส่งไป: To:.....		เวลา: Time spending..... ชม./วัน: hours/day	
ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name.....		วันที่: Date..... เดือน: Month..... พ.ศ.: Year.....		66	
3. ส่วนของผู้บำบัด/กำจัดของเสีย: This section must be completed by TSDF's					
1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name.....		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID.....			
สถานที่กำจัด: TSDF's address.....		โทรศัพท์: Phone.....		โทรสาร: Fax..... กรณีฉุกเฉิน: Emergency.....	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา: Treatment period..... วัน: day..... เดือน: month..... ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste					
ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name.....		ลายเซ็น: Signature.....		วันที่: Date..... เดือน: Month..... พ.ศ.: Year.....	
4) การขัดแย้งไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย: Type of waste..... ปริมาณ: Quantity.....					
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID..... <input type="checkbox"/> ระบุที่: Accepted กรณีฉุกเฉิน: Reason of action.....					
วันที่ส่งคืน: Date returned..... (วัน/เดือน/ปี: day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน: Returned manifest no.....					
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature.....					

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
N-GWM		นำส่ง นำกลับ	
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM <u>38-26</u>	GWM <u>1-14</u>

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

1) ชื่อ : Name.....		หมายเลขผู้ถือกำเนิดของเสีย : Generator's ID.....	
สถานที่ที่กำเนิด.....		โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย.....		หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย ราชที่ 1 : Transporter's ID.....	
ราชที่ 1 ชื่อบริษัท.....		หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย ราชที่ 2 : Transporter's ID.....	
ราชที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name.....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ราชที่ 2 : Transporter's ID.....	
4) ผู้รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment, Storage, Disposal Facilities (TSDFs)			
ราชที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name.....		เลขประจำตัวผู้รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสีย ราชที่ 1 : Disposer's ID.....	
ราชที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name.....		เลขประจำตัวผู้รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสีย ราชที่ 2 : Disposer's ID.....	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งครั้งนี้ว่า :			

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ถือกำเนิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 05 14			35135	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons						

6) การปฏิบัติที่ระลึกเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามรายละเอียดข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name.....		2) ประเภทของขนส่ง.....	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง.....		3) เลขทะเบียน.....	
โทรศัพท์ : Phone.....		วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และจะขนส่งไปยังสถานที่บำบัดของเสียตามกฎหมายทุกประการ
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.

โดยเริ่มส่งจากเวลา : From..... ไปยังถึงเวลา : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending..... ชม./วัน : hours/day

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

และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference last.

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

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

4) กรณีของเสียไม่พ้องตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ภาคผนวก ข-23 หน้า 6/17

ใบกำกับงานขนส่งของเสีย : Manifest No.				หมายเลข Box ใสของเสีย	
GWM 006115				นำส่ง	
ใบกำกับงานขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)				นำกลับ	
GWM				GWM	
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name					
สถานที่เกิดของเสีย : Generator's ID No. 74-772564-000000					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสีย					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Transporter's ID : DIW-T-105800053					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Transporter's ID :					
4) ผู้รับรวมรวม					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Disposer's ID :					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Disposer's ID :					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อนี้ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers	ผู้ก่อการเกิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No. ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14		35885	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons 35885					
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียในสภาพที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the waste has been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.					
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566					
2. ส่วนของผู้รับรวมรวม : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name					
2) ประเภทของของเสีย : 10 ก้อน					
3) เลขทะเบียน : 80-4539-83-14860					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียในปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด : To จังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 66					
3) ส่วนของผู้รับกำจัด : This section must be completed by the TSDP					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name					
สถานที่กำจัด : TSDP's address					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ส่วนตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDP certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับงานขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลงนาม : Signature					

ใบกำกับงานขนส่งของเสีย : Manifest No.				หมายเลข Box ใสของเสีย	
GWM 005984				นำส่ง	
ใบกำกับงานขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)				นำกลับ	
GWM 57-54				GWM 7119	
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name					
สถานที่เกิดของเสีย : Generator's ID No. 74-772564-000000					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสีย					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Transporter's ID : DIW-T-105800053					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Transporter's ID :					
4) ผู้รับรวมรวม					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Disposer's ID :					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Disposer's ID :					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อนี้ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers	ผู้ก่อการเกิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No. ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14		29755	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons 29755					
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียในสภาพที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the waste has been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.					
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 66					
2. ส่วนของผู้รับรวมรวม : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name					
2) ประเภทของของเสีย : 10 ก้อน					
3) เลขทะเบียน : 80-4539-83-14860					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียในปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด : To จังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 66					
3) ส่วนของผู้รับกำจัด : This section must be completed by the TSDP					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name					
สถานที่กำจัด : TSDP's address					
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ส่วนตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDP certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับงานขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลงนาม : Signature					

หมายเลข Box ไม้ของเสีย	
นำส่ง	นำกลับ
GWM 9-29	GWM 70-3

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name สถานที่ตั้ง : Location โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID : DIW-T-105800058

4) ผู้รับของเสีย : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported :

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ		ผู้ก่อการขนส่ง	ผู้รับกำจัด
			จำนวน	ชนิด		
No.	Description	Waste Code	No.	Type	Quantity/Kgs.	Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	10 08 14	39720			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons 39720

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสีย : Special handling instructions and additional information :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 844539-83-1486-66

4) คำรับรอง : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจาก : From :

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period :

ลงชื่อผู้รับกำจัด : Disposer's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste :

การดำเนินการ : Action taken :

วันที่ส่งกลับ : Date returned :

ชื่อผู้ส่งกลับ : Disposer's name ลงชื่อผู้ส่งกลับ : Disposer's signature

หมายเลข Box ไม้ของเสีย	
นำส่ง	นำกลับ
GWM 3-70	GWM

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name สถานที่ตั้ง : Location โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID : DIW-T-105800058

4) ผู้รับของเสีย : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported :

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ		ผู้ก่อการขนส่ง	ผู้รับกำจัด
			จำนวน	ชนิด		
No.	Description	Waste Code	No.	Type	Quantity/Kgs.	Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14	34,720			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons 34,720

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสีย : Special handling instructions and additional information :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 844539-83-1486-66

4) คำรับรอง : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจาก : From :

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period :

ลงชื่อผู้รับกำจัด : Disposer's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste :

การดำเนินการ : Action taken :

วันที่ส่งกลับ : Date returned :

ชื่อผู้ส่งกลับ : Disposer's name ลงชื่อผู้ส่งกลับ : Disposer's signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. _____ N-GWM		ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		หมายเลข Box ใส่ของเสีย นำส่ง : 5-35 นำกลับ : 13-66 GWM : _____	
1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name _____ สถานที่ตั้ง : _____ 3) ผู้ขนส่งของเสีย : _____ 4) ผู้รับของเสีย : _____ 5) หมายเลขของใบ : _____		หมายเลขของใบ : Generator's ID No. 71773564-อนุสรณ์ โทรศัพท์ : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____ หมายเลขของใบที่ 1 : Transporter's ID : DJW-T-105800368 หมายเลขของใบที่ 2 : Transporter's ID : _____ หมายเลขของใบที่ 1 : Disposer's ID : _____ หมายเลขของใบที่ 2 : Disposer's ID : _____			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers	ผู้จัดทำใบ : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	1908 14			43960
ปริมาณรวมของของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : Solid 43960 กิโลกรัม / คิว : Kgs. / tons การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : _____ Special handling instructions and additional information : _____ คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that : _____ Certification : I hereby declare that : _____ ชื่อ : Generator's name : _____ 1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : _____ โทรศัพท์ : Phone : 099-09 _____ 4) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that : _____ Transporter certification : I hereby declare that : _____ โดยหนังสือจากจังหวัด : From _____ ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's signature : _____ 1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____ สถานที่กำจัด : TSDF's address : _____ 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that : _____ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามภาคต่อของเอกสารที่แนบมา : Treatment period : _____ วัน : day _____ เดือน : month _____ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste เลขที่ผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____ เลขที่ : _____ วันที่ : Date : _____ เดือน : Month _____ ปี : Year 4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของของเสีย : Type of waste : _____ ปริมาณ : Quantity : _____ การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> คืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : _____ วันที่ส่งคืน : Date returned : _____ (วันเดือนปี : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. : _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : _____ เลขที่ผู้ส่งคืน : TSDF's signature : _____ โทรศัพท์ : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____					

ภาพที่ ๑. ผลักดันเปิดลงเสียงก็รวบรวบไว้

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. VM 005983 ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		หมายเลข Box ใส่ของเสีย นำส่ง นำกลับ GWM <u>66/12</u> GWM <u>1/40</u>			
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name ผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID No. <u>71-77/2564-อุบลฯ</u> สถานตั้งอยู่ : Location โทรศัพท์ : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) ผู้ขนส่ง : Transporter รายชื่อ 1 ชื่อ : รายชื่อ 2 ชื่อ : 4) ผู้รวบรวม : Collector รายชื่อ 1 ชื่อ : รายชื่อ 2 ชื่อ :		ผู้ก่อมลพิษของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID ผู้ก่อมลพิษของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID			
5) รายละเอียดของงานที่ต้องดำเนินการอื่น ๆ : Other details of work to be carried out :					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers	ผู้ก่อมลพิษ : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			<u>30760</u>
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสียเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid <u>30760</u> กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) ฉันรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เส้นควบคุมปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีสารบรรณฉบับนี้พร้อมเอกสารแนบมาเพื่อใช้ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบ Certification : I hereby declare that I have received the reference load and this manifest is accompanied by the required documents for compliance with regulation.					
01) ชื่อ : Generator's name เดือน : Month <u>4</u> พ.ศ. : Year <u>2023</u> the Transporter					
1) ชื่อ : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transp โทรศัพท์ : Phone <u>093-095</u> 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขยะได้ถูกขนถ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในการปฏิบัติตามกฎระเบียบ Transporter certification : I hereby certify that the waste has been transported according to regulation.		เวลาที่ใช้ : Time spending ชม./วัน : hours/day เดือน : Month <u>04</u> พ.ศ. : Year <u>2566</u> on be TSDf's name TSDf's address โทรศัพท์ : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ฉันรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เส้นควบคุมปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และผลการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste was accepted : TSDf's name ชาติพันธุ์ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
4) รวบรวมข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification ประเภทของข้อผิดพลาด : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับเข้าบัญชี : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ : Date received (วันเดือนปี : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ยื่นกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งมอบ : TSDf's name นาย/นาง/นางสาว : TSDf's Signature					

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
GWM 005976		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		9-40	GWM
1. ส่วนของข้อมูลต้นกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name.....			
สถานที่ตั้ง : Location.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter.....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800053			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : 2 : Transporter's ID :			
4) ผู้รับรวมรวม : Receiver.....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : 1 : Disposer's ID :			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : 2 : Disposer's ID :			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported :			
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers
No.	Description	Waste Code	จำนวน : Quantity
			ชนิด : Type
			ปริมาณสุทธิ : Gross Quantity
			ปริมาณสุทธิสุทธิ : Net Quantity
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	42,255
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่จำเป็นเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายตามระเบียบของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ : I hereby certify that I have received the reference load and that the waste has been transported according to regulation.			
8) ชื่อ : Name.....			
9) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
10) ส่วนที่ 2 : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name.....			
2) ประเภทของของเสีย : Type of waste.....			
3) หมายเลข : No.....			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายตามระเบียบของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ : I hereby certify that I have received the reference load and that the waste has been transported according to regulation.			
5) ชื่อ : Name.....			
6) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
7) ส่วนที่ 3 : This section must be completed by the Disposer			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : Disposer's name.....			
2) ชื่อ : Name.....			
3) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถนำของเสียไปกำจัดได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... ปี : day □ เดือน : month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
5) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name.....			
6) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
7) ส่วนที่ 4 : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....			
การดำเนินการ : Action taken □ ส่งคืน : Returned □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID.....			
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name.....			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
GWM 005975		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		6-13	1-35
1. ส่วนของข้อมูลต้นกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name.....			
สถานที่ตั้ง : Location.....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter.....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800053			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : 2 : Transporter's ID :			
4) ผู้รับรวมรวม : Receiver.....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : 1 : Disposer's ID :			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : 2 : Disposer's ID :			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported :			
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers
No.	Description	Waste Code	จำนวน : Quantity
			ชนิด : Type
			ปริมาณสุทธิ : Gross Quantity
			ปริมาณสุทธิสุทธิ : Net Quantity
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	42,415
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่จำเป็นเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายตามระเบียบของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ : I hereby certify that I have received the reference load and that the waste has been transported according to regulation.			
8) ชื่อ : Name.....			
9) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
10) ส่วนที่ 2 : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name.....			
2) ประเภทของของเสีย : Type of waste.....			
3) หมายเลข : No.....			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายตามระเบียบของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ : I hereby certify that I have received the reference load and that the waste has been transported according to regulation.			
5) ชื่อ : Name.....			
6) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
7) ส่วนที่ 3 : This section must be completed by the Disposer			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : Disposer's name.....			
2) ชื่อ : Name.....			
3) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถนำของเสียไปกำจัดได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... ปี : day □ เดือน : month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
5) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name.....			
6) วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
7) ส่วนที่ 4 : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....			
การดำเนินการ : Action taken □ ส่งคืน : Returned □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID.....			
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name.....			

เลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. GWM 005824 ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
		น้ำแข็ง	น้ำดับ
		GWM	GWM

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

1/ชื่อ : Name			
สถานที่เกิด :			
3/ผู้ขนส่งของเสีย :			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท :	คำขวัญผู้ประกอบการ : Generator's ID No. T-17-2564-ถูกพบ.....		
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท :	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
4/ผู้รับรวมรวบ :	คำขวัญผู้ประกอบการ รายที่ 1 : Transporter's ID. DW-T-16580CQ83		
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท :	คำขวัญผู้ประกอบการ รายที่ 2 : Transporter's ID.		
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	คำขวัญผู้ประกอบการ รายที่ 1 : Disposer's ID.		
รายละเอียดของเอกสารแสดงที่ขนส่งสิ่งกีดขวางอื่น ๆ :			

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity/Kgs.
					37,415	

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

การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

ถ้ารับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอย่างถูกต้องตามที่ระบุไว้ข้างต้น และการบรรจุข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการของเสียตามข้อกำหนดที่กำหนดไว้ในกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมมลพิษและการจัดการของเสีย

Certification : I hereby declare that the contents of this manifest are correctly described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transported according to regulation.

วันที่ : Generator's name เดือน : Month ปี : Year 66

โดย : Signed by the transporter Completed by the Transporter

1/ชื่อผู้ขนส่ง : Transp	2) ประเภทรายงานส่ง	10 คือ จำนวน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง :	3) สถานะรายการ	84-4539-83-1486 ผ่าน
โทรศัพท์ : Plo	ทุกประการ:	
4/สำเนาของ : คำนำ	and that the waste has been transported according to regulation.	
Transporter certification	ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ใบอนุญาตส่งของเสียให้	Date : 7 เดือน : 03 ปี : Year : 66	
และผู้ขนส่งของเสีย : Transp	This section must be signed by the transporter and disposer.	
	ผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
1/ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF	โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
สถานที่กำจัด : TSDF		

3) ถ้ารับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถดำเนินการตามขั้นตอนที่เหมาะสมได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste

โดย : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name โดย : Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
GWM 005823		นำส่ง	
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		นำกลับ	
GWM 1/39		GWM 13/39	

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

1) ชื่อ : Name สถานที่เกิด : Address 2) ผู้ขนส่งของ : Transporter รายที่ 1 : ชื่อ : รายที่ 2 : ชื่อ : 3) ผู้เก็บรวบรวม : Collector รายที่ 1 : ชื่อ : รายที่ 2 : ชื่อ :	ชื่อผู้ถือกำเนิดของเสีย : Generator's ID No. : 772564-000000 โทรศัพท์ : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency : เลขของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-165800063 เลขของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : หมายเลข บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : หมายเลข บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :
---	---

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ลักษณะบรรจุ : Containers		ผู้ถือกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	ตกตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			28850	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง Solid 28850 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) ขอบปฏิบัติที่ผู้ถือกำเนิดของเสีย และผู้ขนส่งพึงปฏิบัติ
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled as in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

the Transporter

1) ผู้ขนส่ง : Transporter
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter ID No. :
 โทรศัพท์ : Phone No. :
 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น
 Transporter certification :
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From :
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name :
 1) ผู้รับกำจัด : TSDF's name :
 สถานที่กำจัด : TSDF's address :
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
 TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสถานะการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period □ วัน : day □ เดือน : month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
 4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 ภาควิชาดำเนินการ : Action taken □ ถังเก็บ : Returned □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID □ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งกลับ : Date returned (วันเดือนปี) : dd/mm/yyyy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name ลงชื่อ : Signature : TSDF's Signature

ภาคผนวก ข-25 (Uniform Waste Manifest)				หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
GWM 005789				นำส่ง	นำกลับ
ในกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)				GWM 13-39	GWM 49-25
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name		ผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID No. 71-772564-99			
สถานที่ตั้ง : Location		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		หมายเลขของเสีย : Waste ID			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		หมายเลขของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800058			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท		หมายเลขของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้รับรวมรวม		รวมรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		รวมรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		รวมรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator
			จำนวน No.	ชนิด Type	
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	34800		
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 34800 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons					
6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมาย					
Certification : I hereby declare that the contents of this manifestation are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.					
ลายเซ็น : Generator's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
8) ส่วนของผู้รับรวมรวม : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter		2) ประเภทของของเสีย		3) สถานะของของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : T		19600		64-0629-83-1486-64	
โทรศัพท์ : Phone					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมาย					
Certification : I hereby declare that the contents of this manifestation are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.					
ลายเซ็น : Transporter's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
9) ส่วนของผู้รับรวมรวม : This section must be completed by the TSDF					
1) ชื่อผู้รับรวมรวม : TSDF		หมายเลขของเสีย : Waste ID			
สถานที่ตั้ง : TSDF's name		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมาย					
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถออกใบของเสียที่รับมาได้อีกภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลายเซ็นผู้รับรวมรวม : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี) : dd/mm/yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

ภาคผนวก ข-25 (Uniform Waste Manifest)				หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
GWM 005822				นำส่ง	นำกลับ
ในกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)				GWM 27-49	GWM 10-13
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name		ผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID No. 71-772564-99			
สถานที่ตั้ง : Location		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		หมายเลขของเสีย : Waste ID			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		หมายเลขของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-105800058			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท		หมายเลขของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้รับรวมรวม		รวมรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		รวมรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		รวมรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator
			จำนวน No.	ชนิด Type	
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	27790		
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 27790 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons					
6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมาย					
Certification : I hereby declare that the contents of this manifestation are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.					
ลายเซ็น : Generator's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
8) ส่วนของผู้รับรวมรวม : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter		2) ประเภทของของเสีย		3) สถานะของของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : T		10 ตัน น้ำ		64-0629-83-1486-64	
โทรศัพท์ : Phone					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมาย					
Certification : I hereby declare that the contents of this manifestation are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.					
ลายเซ็น : Transporter's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
9) ส่วนของผู้รับรวมรวม : This section must be completed by the TSDF					
1) ชื่อผู้รับรวมรวม : TSDF		หมายเลขของเสีย : Waste ID			
สถานที่ตั้ง : TSDF's name		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมาย					
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และสามารถออกใบของเสียที่รับมาได้อีกภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลายเซ็นผู้รับรวมรวม : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี) : dd/mm/yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

ภาคผนวก ข-25 หน้า 13/17

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.				หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
I-GWM 005625				นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)				10-18	14-60
I-GWM				GWM	GWM
1. ส่วนของที่ต้องกรอกโดยผู้ผลิตของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name		ผู้ประกอบการผู้ผลิตของเสีย : Generator's ID 4.71-27/1564-กบข.			
สถานที่เกิด : Location		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		ผู้ประกอบการผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DJW-T-105800053			
รายชื่อ : List		ผู้ประกอบการผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้รับรวม : Receiver		ผู้ประกอบการผู้รับรวม ป้าย และคำอธิบายของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID			
รายชื่อ : List		ผู้ประกอบการผู้รับรวม ป้าย และคำอธิบายของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported					
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ถือกำเนิด : Generator
			จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			239.60
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons 239.60 5.18					
6) คำแนะนำเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียในสภาพที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายชุดปฏิบัติการ : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.					
ชื่อ : Generator's name					
กรณีสถานการณ์ฉุกเฉิน : Emergency					
1) ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name					
ผู้ประกอบการผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียในสภาพที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายชุดปฏิบัติการ : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.					
ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name					
ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name					
1) ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name					
สถานที่เกิด : TSDF's address					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSD confirmation of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และผลการดำเนินการของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name					
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken					
วันที่ส่งกลับ : Date returned					
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name					

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.				หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
I-GWM 005624				นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)				14-60	10-38
I-GWM				GWM	GWM
1. ส่วนของที่ต้องกรอกโดยผู้ผลิตของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : Name		ผู้ประกอบการผู้ผลิตของเสีย : Generator's ID 4.71-27/1564-กบข.			
สถานที่เกิด : Location		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		ผู้ประกอบการผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DJW-T-105800053			
รายชื่อ : List		ผู้ประกอบการผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้รับรวม : Receiver		ผู้ประกอบการผู้รับรวม ป้าย และคำอธิบายของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID			
รายชื่อ : List		ผู้ประกอบการผู้รับรวม ป้าย และคำอธิบายของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported					
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ถือกำเนิด : Generator
			จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม : Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			29.545
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons 29.545					
6) คำแนะนำเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียในสภาพที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายชุดปฏิบัติการ : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.					
ชื่อ : Generator's name					
กรณีสถานการณ์ฉุกเฉิน : Emergency					
1) ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name					
ผู้ประกอบการผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียในสภาพที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายชุดปฏิบัติการ : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.					
ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name					
ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name					
1) ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name					
สถานที่เกิด : TSDF's address					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ : TSD confirmation of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และผลการดำเนินการของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name					
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken					
วันที่ส่งกลับ : Date returned					
ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name					

ภาคผนวก ข-25 หน้า 14/17

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
N-GWM 005623		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		10-38	4-18
		GWM	GWM
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Location		โทรศัพท์ : Phone	
3) ผู้ขนส่ง : Transporter		โทรศัพท์มือถือ : Mobile Phone	
รายชื่อ 1 ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้รับรวม : Receiver		ระบุตัวผู้รับรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อ 1 ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้รับรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อ : Name			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งถึงอื่น : Details of waste transported to other locations			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers
			ผู้ก่อการเกิด : Generator
			ผู้รับกำจัด : Disposer
j	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	ปริมาณสุทธิที่ถือกรรม Quantity/Kgs.
			ปริมาณสุทธิที่ถือกรรม Quantity/Kgs.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) คำแนะนำพิเศษที่ผู้ขนส่งต้องปฏิบัติตาม และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and above have been packed and labelled as in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name			
Date : เดือน : Year : พ.ศ. : Year			
7) ส่วนของผู้ขนส่ง : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) สภาพของเสีย	
โทรศัพท์ : Phone			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Transporter certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and above have been packed and labelled as in proper condition for transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name			
Date : เดือน : Month : ปี : Year : พ.ศ. : Year			
8) ส่วนของผู้รับรวม : This section must be completed by TSDF's			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone	
		โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้			
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name			
Signature : วันที่ : Date			
เดือน : Month			
ปี : Year			
9) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : Type of waste			
ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken			
วันที่ส่งกลับ : Date returned			
(วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name			
Signature : วันที่ : Date			
เดือน : Month			
ปี : Year			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใต้ของเสีย	
N-GWM 005648		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		4-18	18-65
		GWM	GWM
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Location		โทรศัพท์ : Phone	
3) ผู้ขนส่ง : Transporter		โทรศัพท์มือถือ : Mobile Phone	
รายชื่อ 1 ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้รับรวม : Receiver		ระบุตัวผู้รับรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อ 1 ชื่อ : Name		ระบุตัวผู้รับรวม ป้าย และคำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อ : Name			
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งถึงอื่น : Details of waste transported to other locations			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers
			ผู้ก่อการเกิด : Generator
			ผู้รับกำจัด : Disposer
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14	ปริมาณสุทธิที่ถือกรรม Quantity/Kgs.
			ปริมาณสุทธิที่ถือกรรม Quantity/Kgs.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) คำแนะนำพิเศษที่ผู้ขนส่งต้องปฏิบัติตาม และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and above have been packed and labelled as in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name			
Date : เดือน : Year : พ.ศ. : Year			
7) ส่วนของผู้ขนส่ง : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) สภาพของเสีย	
โทรศัพท์ : Phone			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
Transporter certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and above have been packed and labelled as in proper condition for transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name			
Date : เดือน : Month : ปี : Year : พ.ศ. : Year			
8) ส่วนของผู้รับรวม : This section must be completed by TSDF's			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone	
		โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้			
TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name			
Signature : วันที่ : Date			
เดือน : Month			
ปี : Year			
9) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : Type of waste			
ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken			
วันที่ส่งกลับ : Date returned			
(วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name			
Signature : วันที่ : Date			
เดือน : Month			
ปี : Year			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใสของเสีย	
N-GWM 005515		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 65-16	GWM 49-7

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

1) ชื่อ : Name ผู้ระงับผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID No. 71-772564-อนุบท.....
 สถานที่ที่ก่อการนิเทศ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DJW-T-105800053
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :
 4) ผู้รวบรวมรวม :
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : หมายเลขผู้รวบรวมรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID :
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name หมายเลขผู้รวบรวมรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งยกเว้นข้อ :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers		ผู้ก่อการนิเทศ : Generator ปริมาณสุทธิกิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิกิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			24,530	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 24,530 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons
 ข้อควรปฏิบัติที่อื่นและพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling Instructions and additional information
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามเงื่อนไขที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and others and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลายเซ็น : Generator's name วันที่ : Date 24 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 2563

ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID No. 2) ประเภทของสารส่ง : 105800053
 โทรศัพท์ : Phone 3) สถานะเบี่ยง : 84-4539-83-1486 d/v

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าของเสียได้ถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter certification : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.
 โดยขนส่งจากแห่งที่ : From
 เวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day
 วันที่ : Date 24 เดือน : Month 20 พ.ศ. : Year 66

ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้รับกำจัดของเสีย : This section must be completed by the TSDF

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

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใสของเสีย	
N-GWM 005514		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 7-49	GWM

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

1) ชื่อ : Name ผู้ระงับผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID No. 71-772564-อนุบท.....
 สถานที่ที่ก่อการนิเทศ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DJW-T-105800053
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : หมายเลขผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :
 4) ผู้รวบรวมรวม :
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : หมายเลขผู้รวบรวมรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID :
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name หมายเลขผู้รวบรวมรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งยกเว้นข้อ :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ Containers		ผู้ก่อการนิเทศ : Generator ปริมาณสุทธิกิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิกิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	กากตะกอนจากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย	19 08 14			29,840	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 29,840 กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons
 ข้อควรปฏิบัติที่อื่นและพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามเงื่อนไขที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and others and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลายเซ็น : Generator's name วันที่ : Date 27 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 2563

ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID No. 2) ประเภทของสารส่ง : 105800053
 โทรศัพท์ : Phone 3) สถานะเบี่ยง : 84-4539-83-1486 d/v

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าของเสียได้ถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter certification : I hereby declare that the waste has been transported according to regulation.
 โดยขนส่งจากแห่งที่ : From
 เวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day
 วันที่ : Date 14 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 66

ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้รับกำจัดของเสีย : This section must be completed by the TSDF

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

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

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

ภาคผนวก ข-25 หน้า 16/17

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
GWM 005513		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 15-38	GWM 6-10
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name		ระบุประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID No. 71-772564-อนุบล.	
สถานที่ตั้ง : Address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสีย			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DJW-T-105800053	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID.	
4) ผู้เก็บรวบรวม			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำกลับ และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID.	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำกลับ และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง (ตามข้อ 15.1) :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs. ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14	29950
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 29950 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับของเสีย และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอย่างระมัดระวังและพบว่ามีลักษณะตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Certification : I hereby declare that the content of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 13 เดือน 1 พ.ศ. : Year 2566			
8) ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ขนส่ง : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		105800053	
โทรศัพท์ : Phone		3) เลขทะเบียน	
		84-4540-89243865	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอย่างระมัดระวังและพบว่ามีลักษณะตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter certification : I hereby declare that the content of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From วันที่ : Date 13 เดือน 1 พ.ศ. : Year 2566			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name			
9) ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้กำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ระบุประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใส่ของเสีย	
N-GWM 005211		นำส่ง	นำกลับ
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM 10/6	GWM 28/39
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name		ระบุประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID No. 3160800470	
สถานที่ตั้ง : Address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสีย			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DJW-T-105800053	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID.	
4) ผู้เก็บรวบรวม			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำกลับ และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID.	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท		ระบุประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำกลับ และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง (ตามข้อ 15.1) :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs. ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14	29890
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 29890 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับของเสีย และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอย่างระมัดระวังและพบว่ามีลักษณะตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Certification : I hereby declare that the content of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 1 เดือน 1 พ.ศ. : Year 2566			
8) ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้ขนส่ง : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		2) ประเภทของของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		105800053	
โทรศัพท์ : Phone		3) เลขทะเบียน	
		84-4540-89243865	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอย่างระมัดระวังและพบว่ามีลักษณะตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุอย่างปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter certification : I hereby declare that the content of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From วันที่ : Date 09 เดือน 1 พ.ศ. : Year 2566			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name			
9) ส่วนที่ต้องกรอกโดยผู้กำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ระบุประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.		หมายเลข Box ใสของเสีย	
N-GWM 005210		นำส่ง 29-39	นำกลับ 6-20
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		GWM	GWM

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

1) ชื่อ : Name สถานที่เกิด : 2) เลขประจำตัวผู้ถักเงินของเสีย : Generator's ID DTW-G160800470 โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-105800653 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปกติ และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปกติ และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID _____
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ลักษณะบรรจุ : Combines	ผู้ก่อเกิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs
1	กากตะกอนจากกระบวนการผลิต	19 08 14			31590

ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 31590 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

คำแนะนำการปฏิบัติที่ผู้ส่งมอบของเสีย และผู้รับกำจัด :
 Special handling Instructions and additional information

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุเพื่อป้องกันอันตรายจากของเสียตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that I have delivered the waste as described above and it has been packaged according to regulation.

3) ชื่อ : Generator's name _____	เดือน : Month _____ ปี : Year 2023
4) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____	
โทรศัพท์ : Phone _____	
5) ชื่อผู้เก็บรวบรวม : Disposer's name _____	
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม : Disposer's ID _____	
โทรศัพท์ : Phone _____	

6) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

7) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

8) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

9) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

10) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

11) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

12) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

13) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

14) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

15) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

16) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

17) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

18) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

19) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

20) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

21) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

22) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

23) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

24) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

25) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

26) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

27) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

28) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

29) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

30) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

31) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

32) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

33) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

34) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

35) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

36) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

37) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

38) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

39) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

40) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

41) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

42) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

43) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

44) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

45) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

46) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

47) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

48) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

49) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

50) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

51) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

52) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

53) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

54) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

55) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

56) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

57) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

58) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

59) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

60) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

61) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

62) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

63) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

64) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

65) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

66) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

67) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

68) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

69) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

70) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

71) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

72) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

73) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

74) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

75) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

76) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

77) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

78) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

79) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

80) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

81) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

82) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

83) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

84) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____

85) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____



ภาคผนวก ข-26

แผนการจัดการของเสียประจำปี

แผนจัดการของเสียนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ประจำปี 2566

ปี 2566													
No.	รายละเอียดกิจกรรม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม
1	ฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับการจัดการของเสีย - ให้ความรู้เรื่องการคัดแยกขยะ - การนำขยะรีไซเคิลกลับมาใช้ใหม่ - ขั้นตอนการจัดการขยะ												↕
2	การจัดการของเสียจากสำนักงาน												
	2.1 บันทึกปริมาณของเสีย							↕					↕
	2.2 การจัดการขยะ (ทั่วไป/อันตราย)	↕											↕
	2.3 การจัดการน้ำเสีย (สิ่งปฏิกูล)												↕
3	การจัดการของเสียจากระบบสาธารณูปโภค												
	3.1 ระบบผลิตน้ำประปา												
	1 บันทึกปริมาณของเสีย							↕					↕
	2 การจัดการขยะ (ทั่วไป/อันตราย)	↕											↕
	3 การจัดการน้ำเสีย (สิ่งปฏิกูล)												↕
	4. กากตะกอนจากระบบ												
	ระบบบำบัดน้ำเสีย												
	1 บันทึกปริมาณของเสีย							↕					↕
	2 การจัดการขยะ (ทั่วไป/อันตราย)	↕											↕
	3 การจัดการน้ำเสีย (สิ่งปฏิกูล)												↕
	4. กากตะกอนจากระบบ							↕					
4	ทบทวน วิเคราะห์ แก้ไข												↕
5	สรุปปริมาณของเสียที่นำกลับมาใช้ใหม่												↕



ภาคผนวก ข-27

แผนงานด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย
และความปลอดภัย

ข้อที่	แผนงานและกิจกรรม		เดือน												หมายเหตุ / REMARK	
			ม.ค 23	ก.พ 23	มี.ค 23	เม.ย 23	พ.ค 23	มิ.ย 23	ก.ค 23	ส.ค 23	ก.ย 23	ตุ.ค 23	พ.ย 23	ธ.ค 23		
1 การตรวจติดตามและวัดผลการปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อม																
1.1	การตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน	SAFETY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(ส่ง สรร. ปราจีนบุรี)	
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>							
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23							
		SAFETY PATROL														
1.2	ประชุมความปลอดภัยประจำวัน (BT) และ (BT+ลูกคำในเคม)	SAFETY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(ส่ง สรร. ปราจีนบุรี)	
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>							
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23							
		SAFETY MEETING														
2 การทิ้งของเสีย																
2.1	ขยะทั่วไป / ขยะรีไซเคิล/ระบบสาธารณูปโภคและสำนักงาน	SAFETY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(ส่ง แจ้งกรมอุตสาหกรรม) ยื่นทางอินเตอร์เน็ต	
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>							
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23							
3 การทิ้งของเสียอันตราย																
3.1	ขยะอันตราย	SAFETY										<input type="radio"/>			(ส่ง แจ้งกรมอุตสาหกรรม) ยื่นทางอินเตอร์เน็ต	
		NAMIKA														
		DATE														

ข้อที่	แผนงานและกิจกรรม		เดือน												หมายเหตุ / REMARK
			ม.ค 23	ก.พ 23	มี.ค 23	เม.ย 23	พ.ค 23	มิ.ย 23	ก.ค 23	ส.ค 23	ก.ย 23	ตุ.ค 23	พ.ย 23	ธ.ค 23	
4	การใช้พลังงานไฟฟ้า น้ำ														
4.1	การดำเนินการจัดการด้านพลังงานไฟฟ้า	ENG													รวบรวมข้อมูลการจัดการพลังงานประจำเดือน
		NAMIKA													
		DATE													
5	กฎหมายและข้อกำหนดอื่น														
5.1	UP DATE กฎหมายและข้อกำหนดอื่น ๆ	SAFETY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	เดือนละ 1 ครั้ง
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
5.2	ทบทวนกฎหมายและข้อกำหนดอื่น ๆ และประเมินความเสี่ยง	ALL						<input type="radio"/>						<input type="radio"/>	ปีละ 2 ครั้ง
		NAMIKA						<input checked="" type="radio"/>							
		DATE						30/06/23	27/07/23						

ข้อที่	แผนงานและกิจกรรม														หมายเหตุ / REMARK
			ม.ค 23	ก.พ 23	มี.ค 23	เม.ย 23	พ.ค 23	มิ.ย 23	ก.ค 23	ส.ค 23	ก.ย 23	ต.ค 23	พ.ย 23	ธ.ค 23	
6 การควบคุมระบบระบายน้ำเสีย															
6.1	การล้างปอดตกตะกอนเพื่อความสะดวก	WWT											<input type="radio"/>		ปีละ 1 ครั้ง
		KANJANA													
		DATE													
6.2	การตรวจเช็คสภาพท่อระบายน้ำทิ้ง ภายในแฉะ	WWT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
		KANJANA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
6.3	การตรวจสอบท่อระบายน้ำเสีย ที่ลงสู่ บ่อบำบัดน้ำเสีย	WWT	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
		KANJANA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
7 การตรวจสอบระบบการควบคุมมลภาวะทางอากาศ(EXHUAUST)															
7.1	ตรวจสอบรายงานการตรวจวัดอากาศใกล้ในแฉะ	WWT												<input type="radio"/>	ปีละ 1 ครั้ง
		KANJANA													
		DATE													

ข้อที่	แผนงานและกิจกรรม		เดือน												หมายเหตุ / REMARK
			ม.ค 23	ก.พ 23	มี.ค 23	เม.ย 23	พ.ค 23	มิ.ย 23	ก.ค 23	ส.ค 23	ก.ย 23	ต.ค 23	พ.ย 23	ธ.ค 23	
8	การตรวจสอบระบบป้องกันและรับเหตุฉุกเฉิน														
8.1	การตรวจสอบการป้องกันอัคคีภัยอาคาร	SAFETY	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		NAMIKA	●	●	●	●	●	●	●						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
8.2	การตรวจสอบระบบไฟฟ้าฉุกเฉินและระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้	SAFETY	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		NAMIKA	●	●	●	●	●	●	●						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
8.3	การตรวจสอบเครื่องกั้นดับเพลิงชนิดมือถือและปั้มน้ำหัวฉีดดับเพลิง	SAFETY	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		NAMIKA	●	●	●	●	●	●	●						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
8.4	การตรวจสอบการจัดเก็บสารเคมีอันตราย	ALL	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		NAMIKA	●	●	●	●	●	●	●						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
9	การฝึกอบรมและซ้อมเหตุฉุกเฉิน														
9.1	การซ้อมอพยพหนีไฟ	SAFETY										○			ปีละ 1 ครั้ง (ส่ง สจร. ปรากฏนบุรี)
		NAMIKA													
		DATE													
9.2	อบรมการดับเพลิงเบื้องต้นประจำปี	SAFETY									○				ปีละ 1 ครั้ง (ส่ง สจร. ปรากฏนบุรี)
		NAMIKA													
		DATE													
9.3	การตรวจสอบสภาพทั่วไปและพนักงานที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับสารเคมีและเสียงดัง (จมส.1)	SAFETY								○					ปีละ 1 ครั้ง (ส่ง สจร. ปรากฏนบุรี)
		NAMIKA													
		DATE													
9.4	การอบรมและซ้อมเหตุฉุกเฉินกรณีสารเคมีหกรั่วไหล	SAFETY								○					(ส่ง สจร. ปรากฏนบุรี)
		NAMIKA													
		DATE													
9.5	แผนฝึกอบรมพนักงานการจัดการของเสีย ในนิคม	SAFETY									○				(ส่ง สจร. ปรากฏนบุรี)
		NAMIKA													
		DATE													
9.6	แผนการอบรมโรคจากการทำงาน	SAFETY										○			(ส่ง สจร. ปรากฏนบุรี)
		NAMIKA													
		DATE													

ข้อที่	แผนงานและกิจกรรม		เดือน												หมายเหตุ / REMARK
			ม.ค 23	ก.พ 23	มี.ค 23	เม.ย 23	พ.ค 23	มิ.ย 23	ก.ค 23	ส.ค 23	ก.ย 23	ต.ค 23	พ.ย 23	ธ.ค 23	
9.7	การตรวจสอบระบบไฟฟ้า	ENG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ปีละ 1 ครั้ง (ส่ง สจร. ปราจีนบุรี) (ส่ง กรมอุตสาหกรรม)
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
9.8	ตรวจสอบหม้อแปลงไฟฟ้า	ENG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ปีละ 1 ครั้ง (ส่ง สจร. ปราจีนบุรี) (ส่ง กรมอุตสาหกรรม)
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
9.9	การตรวจสอบอาคารและอุปกรณ์ประกอบของอาคาร	ENG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ปีละ 1 ครั้ง (ส่ง อบต.หนองก) ส่ง สจร. ปราจีนบุรี
		NAMIKA	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>						
		DATE	31/01/23	28/02/23	31/03/23	28/04/23	31/05/23	30/06/23	27/07/23						
9.1	การส่งรายงานเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ	SAFETY							<input type="radio"/>					<input type="radio"/>	ทุก 6 เดือน (ส่ง สจร. ปราจีนบุรี)
		NAMIKA							<input checked="" type="radio"/>						
		DATE							27/07/23						

ข้อที่	แผนงานและกิจกรรม		เดือน												หมายเหตุ / REMARK
			ม.ค 23	ก.พ 23	มี.ค 23	เม.ย 23	พ.ค 23	มิ.ย 23	ก.ค 23	ส.ค 23	ก.ย 23	ตุ.ค 23	พ.ย 23	ธ.ค 23	
10	ประเมินบริบทและจัดการความเสี่ยง/โอกาสจากปัจจัยภายนอกและภายในขององค์กร														
10.1	การเข้าร่วมสนับสนุนกิจกรรมทั้งการส่งเข้าร่วม/บริจาค/ประชาสัมพันธ์ด้านสิ่งแวดล้อม	ALL NAMIKA DATE													จัดทำกิจกรรมรณรงค์สิ่งแวดล้อมโลก
10.2	การควบคุมสิ่งแวดล้อมด้านสารเคมี	ALL NAMIKA DATE													ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการซื้อสารเคมีมาใช้ แจ้งทุกครั้งเมื่อมีการขอใช้/เปลี่ยนแปลง สารเคมีตัวใหม่
11	การกำหนดความต้องการคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์กร (Interested Parties) และประเมินจัดการความเสี่ยง/โอกาส														
11.1	ด้านความปลอดภัยและแจ้งข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อม ที่ต้องปฏิบัติตามให้ผู้รับเหมาทราบ	SAFETY NAMIKA DATE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ทุกครั้งที่มีการว่าจ้างผู้รับเหมาเข้ามาทำงาน

สัญลักษณ์

- ☐ แผนงาน (Plan)
- ☒ ดำเนินการ (Actual)
- ☐ ไม่ได้ดำเนินการ (No action)
- ☐ ไม่ต้องดำเนินการ

Plan By: _____ Check By: _____ Approved By: _____

ภาคผนวก ข-28



หนังสือประชาสัมพันธ์/เผยแพร่ข้อมูลของโครงการ

BT66-PC-027

22 มิถุนายน 2566

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมของนิคมฯ

เรียน

- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. แผนก่อสร้างโครงการ
 2. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
 3. รายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ด้วยนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ตั้งอยู่ที่ ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ตั้งแต่เดือนเมษายน 2562 โดยมีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อใช้เป็นแนวทางในการติดตามตรวจสอบความเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นกับทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ โดยครอบคลุมทั้งในช่วงก่อสร้างและช่วงดำเนินการ (ตามสิ่งที่แนบมาด้วย 2) ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาบริษัทฯ ได้นำมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามหนังสือเห็นชอบจาก สผ. และรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการที่ได้รับความเห็นชอบจาก กนอ. มาใช้เป็นแนวทางในการบริหาร จัดการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการอย่างเคร่งครัด นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ทำการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการและพื้นที่โดยรอบโครงการตามที่ระบุไว้ในมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (สิ่งที่แนบมาด้วย 3)

ในการนี้นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ขอความอนุเคราะห์ผู้นำชุมชนประชาสัมพันธ์ข้อมูลดังกล่าวให้กับชุมชนบ้านหนองไผ่ล้อม หมู่ 8 ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี รับทราบเกี่ยวกับแผนการดำเนินงานและข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมของนิคมฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33

บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด

BT66-PC-024

22 มิถุนายน 2566

เรื่อง เอกสารประชาสัมพันธ์

เรียน [REDACTED]

- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. แผ่นก่อสร้างโครงการ
 2. รายงานการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
 3. ข้อมูลสารเคมีและเอกสารแสดงคุณสมบัติของสารเคมี
 4. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ด้วยนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ตั้งอยู่ที่ ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ได้รับความเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ตั้งแต่เดือนเมษายน 2562 โดยมีมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมเพื่อใช้เป็นแนวทางในการติดตามตรวจสอบความเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นกับทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ โดยครอบคลุมทั้งในช่วงก่อสร้างและช่วงดำเนินการ (ตามสิ่งที่แนบมาด้วย 4) ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาบริษัทฯ ได้นำมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และ มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามหนังสือเห็นชอบจาก สผ. และรายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการที่ได้รับความเห็นชอบจาก กนอ. มาใช้เป็นแนวทางในการบริหาร จัดการด้านสิ่งแวดล้อมของโครงการอย่างเคร่งครัด นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ทำการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการและพื้นที่โดยรอบโครงการตามที่ระบุไว้ในมาตรการติดตาม ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (สิ่งที่แนบมาด้วย 2)

ในการนี้นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ขอนำส่งเอกสารเพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลดังกล่าวให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลรับทราบ หากมีข้อมูลสนับสนุนเพิ่มเติมทางบริษัทฯ จะดำเนินการส่งข้อมูลให้ทราบเพื่อเป็นฐานข้อมูลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

[REDACTED]

ผู้จัดการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง33
บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด



ภาคผนวก ข-29

รายชื่อคณะกรรมการติดตาม
ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

คณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ของบริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด

โครงสร้างคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ตัวแทนจาก 3 ฝ่าย ได้แก่
กรรมการผู้แทนภาคราชการ จำนวน 5 ท่าน

1. นายอำเภออินทร์บุรี หรือผู้แทน
2. ผู้ว่านิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน
3. ผู้อำนวยการสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดปทุมธานี หรือผู้แทน
4. อุตสาหกรรมจังหวัดปทุมธานี หรือผู้แทน
5. ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองไผ่ล้อม หรือผู้แทน

กรรมการผู้แทนภาคประชาชน จำนวน 12 ท่าน

1. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ้านนา [REDACTED]
2. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ้านนา [REDACTED]
3. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ้านนา [REDACTED]
4. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
5. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
6. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
7. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
8. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
9. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
10. ผู้แทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง [REDACTED]
11. ผู้แทนประชาชนจากตำบลศาลาลำดวน [REDACTED]
12. ผู้แทนประชาชนจากตำบลวังตะเคียน [REDACTED]

กรรมการผู้แทนจากโครงการ จำนวน 2 ท่าน

1. รองกรรมการผู้จัดการ [REDACTED]
2. ผู้จัดการโครงการ [REDACTED]

ภาคผนวก ข-30



รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามตรวจสอบ
ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2566

รายงานการประชุม
คณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม
โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ของบริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด
ครั้งที่ 1 ประจำปี 2565
ในวัน พุธ ที่ 10 สิงหาคม 2565 เวลา 13.30 – 15.00 น.
ณ ห้องประชุมอาคารสำนักงาน นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33

กรรมการที่มาประชุม

กรรมการผู้แทนภาคราชการ

1. นายอำเภออินทร์บุรี ที่ว่าการอำเภออินทร์บุรี
[REDACTED]
2. ผู้แทนจากกรมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
[REDACTED] (ผู้ช่วยผู้ว่าการกรมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย)
3. ผู้แทนจากสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดปราจีนบุรี
[REDACTED] (ผู้อำนวยการสิ่งแวดล้อม) (แทน)
4. วิศวกรชำนาญการ สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดปราจีนบุรี
[REDACTED]
5. ผู้แทนจากโรงเรียนบ้านหนองไผ่ล้อม
[REDACTED] (แทน)

กรรมการผู้แทนภาคประชาชน

- | | | |
|----|------------|----------------------------|
| 1. | [REDACTED] | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ้านนา |
| 2. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ้านนา |
| 3. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ้านนา |
| 4. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |
| 5. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |
| 6. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |
| 7. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |
| 8. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |
| 9. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |

- | | | |
|-----|--|--------------------------------|
| 10. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทอง |
| 11. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลศาลาลำดวน |
| 12. | | ตัวแทนประชาชนจากตำบลวังตะเคียน |

กรรมการผู้แทนจากโครงการ

- | | | |
|----|--|--|
| 1. | | บริษัทบ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด |
| 2. | | บริษัทบ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด |

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----|--|---|
| 1. | | ตำบลบ่อทอง |
| 2. | | ตำบลบ่อทอง |
| 3. | | การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย |
| 4. | | การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย |
| 5. | | บริษัท โฟร์เทียร์ คอนซัลแตนต์ จำกัด |
| 6. | | บริษัท โฟร์เทียร์ คอนซัลแตนต์ จำกัด |
| 7. | | บริษัท แอร์เซฟ จำกัด |
| 8. | | บริษัท แอร์เซฟ จำกัด |
| 9. | | บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด |
| 10. | | บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด |
| 11. | | บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องที่แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

1.1 รายละเอียดเกี่ยวกับการประชุม

บริษัท โฟร์เทียร์ คอนซัลแตนต์ จำกัด [REDACTED] จึงแนะนำรายชื่อคณะกรรมการและผู้เข้าร่วมประชุมในวันนี้และชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุม ได้แก่

- 1) จัดตั้งคณะกรรมการติดตามตรวจสอบคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33
- 2) คัดเลือกประธาน รองประธาน และเลขานุการคณะกรรมการ
- 3) นำเสนอผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของนิคมฯ

ที่ประชุมรับทราบ

บริษัท โฟร์เทียร์ คอนซัลแตนท์ จำกัด (นายจุฬพล หมอยาดี) นำเสนอรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ชื่อโครงการ : โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33
 สถานที่ตั้ง : ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี
 พื้นที่โครงการ : 1,746.53 ไร่

ผังแม่บทโครงการฯ แบ่งตามประเภทการใช้ประโยชน์ที่ดิน ประกอบด้วย 1) พื้นที่อุตสาหกรรม 1,124.99 ไร่ สัดส่วนร้อยละ 64.41 2) พื้นที่พาณิชยกรรม 82.73 ไร่ สัดส่วนร้อยละ 4.74 3) พื้นที่สาธารณูปโภค 363.98 ไร่ สัดส่วนร้อยละ 20.84 4) พื้นที่สีเขียวและแนวกันชน 174.83 ไร่ สัดส่วนร้อยละ 10.01 รวมพื้นที่ทั้งหมด 1,746.53 ไร่

ที่มาของการจัดตั้งคณะกรรมการฯ ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ในรายงานประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 กำหนดให้มีการสรรหาหรือแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามตรวจสอบด้านสิ่งแวดล้อมและมวลชนสัมพันธ์ โดยสัดส่วนของภาคประชาชนต้องไม่น้อยกว่า กึ่งหนึ่งของจำนวนคณะกรรมการทั้งหมด และไม่นับรวมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลอยู่ใน สัดส่วนของภาคประชาชน เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพจากการ ดำเนินการของโครงการและแก้ไขปัญหาร่วมกันระหว่างโครงการ ชุมชน และหน่วยงาน ต่างๆ โดยกำหนดให้มีการ แต่งตั้งคณะกรรมการฯ ภายใน 180 วัน ภายหลัมีมติเห็นชอบในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1.2 รายละเอียดคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (โครงสร้าง อำนาจหน้าที่ ระยะเวลาดำรงตำแหน่ง)

1.1) โครงสร้างคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ตัวแทนจาก 3 ฝ่าย ได้แก่ กรรมการผู้แทนภาคประชาชน กรรมการผู้แทนภาครัฐ/นักวิชาการในท้องถิ่น และผู้แทนจาก โครงการ โดยกำหนดสัดส่วนตัวแทนจากภาคประชาชนไม่รวมภาครัฐ/นักวิชาการในท้องถิ่นมากกว่าสองใน สามของจำนวนคณะกรรมการฯ ทั้งหมดรายละเอียดดังนี้

(1) ตัวแทนประชาชนในพื้นที่รัศมี 5 กิโลเมตร แบ่งเป็นเขตการปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างน้อย จำนวน 12 ท่าน ดังนี้

- ก. ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ้านนาจำนวน 3 ท่าน
- ข. ตัวแทนประชาชนจากตำบลบ่อทองจำนวน 7 ท่าน
- ค. ตัวแทนประชาชนจากตำบลศาลาลำดวนจำนวน 1 ท่าน
- ง. ตัวแทนประชาชนจากตำบลวังตะเคียนจำนวน 1 ท่าน

(2) ตัวแทนจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง จำนวน 5 ท่าน

- ก. ตัวแทนการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
- ข. ตัวแทนสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดปราจีนบุรี
- ค. ตัวแทนสำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดปราจีนบุรี
- ง. ตัวแทนที่ว่าการอำเภอกบินทร์บุรี
- จ. ตัวแทนอาจารย์ในสถาบันการศึกษาโรงเรียนบ้านหนองไผ่ล้อม

(3) กรรมการผู้แทนจากโครงการจำนวน 2 ท่าน

ทั้งนี้ คณะกรรมการฯ จากตัวแทนจาก 3 ฝ่าย จะดำเนินการประชุมเพื่อคัดเลือกประธาน 1 ตำแหน่ง รองประธาน 1 ตำแหน่ง และเลขานุการคณะกรรมการ 1 ตำแหน่ง จากนั้นให้ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการโดยความเห็นชอบของที่ประชุม

1.2) อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

(1) สำรวจความต้องการของประชาชน สร้างเสริมความเข้าใจอันดีระหว่างโครงการกับชุมชน และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

(2) จัดให้มีการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโครงการแก่คณะกรรมการฯ และเผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อแสดงความโปร่งใสในการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

(3) ให้ข้อมูล คำแนะนำ และข้อเสนอแนะ เพื่อปรับปรุงให้การดำเนินงานของโครงการมีความรอบคอบมากที่สุดและร่วมปรึกษาหารือกำหนดแนวทางการป้องกันแก้ไขปัญหาาร่วมกัน

(4) เป็นตัวแทนของชุมชนในการตรวจเยี่ยมโครงการและติดตามตรวจสอบการดำเนินการของโครงการให้สอดคล้องกับระเบียบมาตรฐานและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

(5) เป็นศูนย์กลางเพื่อประสานความร่วมมือ ในการดำเนินงานใดๆ เพื่อให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างโครงการกับชุมชน

(6) เป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น เพื่อความสมานฉันท์ โดยคำนึงประโยชน์อันแท้จริงของชุมชน

(7) รับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่ได้รับจากการดำเนินโครงการรวมทั้งตรวจสอบข้อเท็จจริงและสรุปแนวทางป้องกันและแก้ไขร่วมกับโครงการ

(8) ร่วมเจรจาไกล่เกลี่ยและหาข้อยุติกรณีมีข้อพิพาทปัญหาสิ่งแวดล้อมระหว่างโครงการกับชุมชน

(9) ตรวจสอบความเสียหายและพิจารณากำหนดค่าชดเชย แนวทางและมาตรการเยียวยา และการจ่ายค่าชดเชยในรูปแบบต่างๆ นอกเหนือตามกฎหมายกำหนดในกรณีที่ได้พิสูจน์ได้ว่าการดำเนินการของโครงการก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชน

(10) การสรรหาคณะกรรมการติดตามตรวจสอบด้านสิ่งแวดล้อมฯ ผู้แทนในแต่ละภาคส่วนทั้ง 3 ฝ่ายมาจากการสรรหาหรือการเสนอชื่อ หรือการอื่นๆ เช่น การประชุม และกำหนดให้คณะกรรมการทั้งหมดเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกประธาน รองประธาน และกำหนดให้ตัวแทนจากบริษัทฯ ทำหน้าที่เป็นเลขานุการ คณะกรรมการอย่างไรก็ตามกรรมการฯ จะต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและไม่มีความขัดแย้งทางกฎหมาย โดยกำหนดให้ตัวแทนภาคประชาชนต้องมากกว่ากึ่งหนึ่งของคณะกรรมการฯ และจำนวนไม่น้อยกว่า คณะกรรมการฯ ภาคราชการและโครงการรวมกัน

1.3) ระยะเวลาดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

(1) กรรมการมีวาระในการดำรงตำแหน่งคราวละ 4 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแต่งตั้งและอาจได้รับการสรรหาหรือแต่งตั้งให้เป็นกรรมการได้อีกและไม่เกินกว่า 2 วาระติดต่อกัน

(2) เมื่อครบกำหนดตามวาระหนึ่งหากยังมิได้มีการสรรหาหรือแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาใหม่ให้ คณะกรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระนั้นอยู่ในตำแหน่ง เพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าคณะกรรมการซึ่ง ได้รับการสรรหาหรือแต่งตั้งใหม่เข้ารับหน้าที่แต่ต้องไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการพ้นจากตำแหน่งวาระนั้น

(3) กรณีที่กรรมการพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระให้ดำเนินการสรรหาหรือแต่งตั้ง คณะกรรมการประเภทเดียวกันแทนภายใน 45 วัน นับตั้งแต่วันที่กรรมการนั้นว่างลงและให้ผู้ที่ได้รับการสรรหา หรือได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งแทนเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

(4) กรณีวาระของคณะกรรมการฯ ที่พ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระเหลือน้อยกว่า 90 วัน จะไม่ดำเนินการสรรหาหรือแต่งตั้งกรรมการแทนตำแหน่งเดิมที่ว่างลงและให้คณะกรรมการประกอบด้วย กรรมการเท่าที่เหลืออยู่

(5) นอกจากพ้นตำแหน่งตามวาระกรรมการพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- ตาย
- ลาออก
- พ้นสภาพการเป็นพนักงานบริษัทฯ
- คณะกรรมการฯ มีมติสองในสามให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งเพราะมีความประพฤติเสื่อมเสีย บกพร่อง หรือทุจริตต่อหน้าที่ หรือหย่อนความสามารถ
- เป็นบุคคลล้มละลาย
- เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน

- เป็นคนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
- ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท ความผิดฐานหมิ่นประมาทหรือความผิดลหุโทษ

1.4) ความถี่ในการประชุมของคณะกรรมการกำหนดให้ต้องมีกรรมการฯ มาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการฯ ทั้งหมดจึงเป็นองค์ประชุมโดยประชุมอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง แต่หากพบว่ามีความจำเป็นเร่งด่วนสามารถประชุมก่อนกำหนดเวลาปกติได้โดยให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการฯ กึ่งหนึ่งของคณะกรรมการฯ ทั้งหมด

1.5) งบประมาณหรือเงินกองทุนสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ ให้จัดสรรงบประมาณจากบริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด มามอบให้คณะกรรมการฯ ดังกล่าวเพื่อใช้เป็นงบประมาณประจำปีในการดำเนินกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคม อาทิ การจัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์และติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม การจ่ายค่าชดเชยและกิจกรรมอื่นๆ และกำหนดให้การอนุมัติเบิกจ่ายอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย เพื่อให้เกิดความโปร่งใสและสนับสนุนให้การใช้งบประมาณเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายในการจัดตั้งและดำเนินการของคณะกรรมการฯ ต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

1.3 รายชื่อคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

บริษัท โฟร์เทียร์ คอนซัลแตนท์ จำกัด (นายจุมพล หมอยาดี) แจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่อง รายชื่อคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ของโครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ของบริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด ประกอบด้วย ตัวแทนจาก 3 ฝ่าย ได้แก่

1. กรรมการผู้แทนภาคประชาชนจากกระบวนการคัดเลือกโดยหน่วยงานท้องถิ่น จำนวน 12 ท่าน ได้แก่

- | | | |
|----|---|------------|
| 1. |  | ตำบลบ้านนา |
| 2. | | ตำบลบ้านนา |
| 3. | | ตำบลบ้านนา |
| 4. | | ตำบลบ่อทอง |
| 5. | | ตำบลบ่อทอง |
| 6. | | ตำบลบ่อทอง |

- | | | |
|-----|--|----------------|
| 7. | | ตำบลบ่อทอง |
| 8. | | ตำบลบ่อทอง |
| 9. | | ตำบลบ่อทอง |
| 10. | | ตำบลบ่อทอง |
| 11. | | ตำบลศาลาลำดวน |
| 12. | | ตำบลวังตะเคียน |

2. กรรมการผู้แทนจากหน่วยงานราชการ จำนวน 5 ท่าน

- | | | |
|----|--|---|
| 1. | | การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย |
| 2. | | สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดปราจีนบุรี |
| 3. | | สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดปราจีนบุรี |
| 4. | | ที่ว่าการอำเภอกบินทร์บุรี |
| 5. | | โรงเรียนบ้านหนองไผ่ล้อม |

3. กรรมการผู้แทนจากโครงการ จำนวน 2 ท่าน

- | | | |
|----|--|-------------------------|
| 1. | | นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 |
| 2. | | นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 |

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

2.1 คัดเลือกประธาน และรองประธานคณะกรรมการฯ

บริษัท โฟร์เทียร์ คอนซัลแตนท์ จำกัด (นายจุมพล หมอยาดี) เสนอให้ที่ประชุมพิจารณากระบวนการคัดเลือกประธาน รองประธาน และเลขานุการคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม เนื่องจากไม่ได้กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกไว้ จึงเสนอให้ทำการคัดเลือกโดยใช้วิธีการเสนอชื่อและยกมือสนับสนุนเพื่อลงมติ โดยที่ประชุมเห็นด้วยกับวิธีการคัดเลือกดังกล่าว เริ่มจากตำแหน่งประธานกรรมการ

ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีมติ ดังนี้

กรรมการผู้แทนภาครัฐราชการจากที่ว่าการอำเภอกบินทร์บุรี ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ

กรรมการผู้แทนภาครัฐราชการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ดำรงตำแหน่งรองประธานกรรมการฯ

กรรมการผู้แทนจากโครงการ ดำรงตำแหน่งเลขานุการคณะกรรมการฯ

2.2 รายละเอียดโครงการและการดำเนินงานที่ผ่านมา ของโครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33

บริษัท แอร์เซฟ จำกัด นำเสนอรายละเอียดโครงการและการดำเนินงานที่ผ่านมาของโครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ดังนี้

ชื่อโครงการ : โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33

สถานที่ตั้ง : ตำบลบ่อทอง อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี

เจ้าของโครงการ : บริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด

แนวคิดการพัฒนาพื้นที่ให้เป็นนิคมอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (Eco-Industrial Estate) โดยเป็นนิคมอุตสาหกรรมร่วมดำเนินการกับการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) มีการจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) ซึ่งได้รับความเห็นชอบในรายงานเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ได้แก่

1. รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ของบริษัท บ่อทอง อินดัสทรี เทคโนโลยี จำกัด ตามหนังสือเห็นชอบเลขที่ ทส 1010.3/6007 ลงวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2562

2. พ.ศ. 2563 รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ครั้งที่ 1 เพื่อเปลี่ยนแปลงรายละเอียดแบบก่อสร้างระบบผลิตน้ำประปาตามหนังสือเห็นชอบเลขที่ ออก 5102.3.1/1695 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2563 และ สผ. รับทราบการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว เรียบร้อยตามหนังสือเลขที่ ทส 1010.3/14796 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563

3. พ.ศ. 2565 รายงานการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการฯ ครั้งที่ 2 เพื่อเปลี่ยนแปลงรายละเอียดแบบก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางตามหนังสือเห็นชอบเลขที่ออก 5102.3.1/2330ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2564 สผ. รับทราบการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเรียบร้อยตามหนังสือเลขที่ ทส 1010.3/19302 ลงวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2564

กลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมาย

1. กลุ่มอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์ เครื่องใช้ไฟฟ้าและชิ้นส่วน
2. กลุ่มอุตสาหกรรมยานยนต์และอากาศยาน ยานยนต์ไฟฟ้า ยานยนต์พลังงานทางเลือก รวมถึงการผลิตชิ้นส่วนยานยนต์ ผลิตภัณฑ์โลหะแปรรูปและการผลิตวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตในอุตสาหกรรมยานยนต์
3. กลุ่มอุตสาหกรรมพลังงานทางเลือก เช่น พลังงานแสงอาทิตย์ และพลังงานลม เป็นต้น และการผลิตวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตพลังงานทางเลือก
4. กลุ่มอุตสาหกรรมแปรรูปเกษตรและผลิตภัณฑ์พลาสติกชีวภาพ
5. กลุ่มอุตสาหกรรมเซรามิกส์และกลุ่มอุตสาหกรรมผลิตชิ้นส่วนเหล็กทุบ การทุบโลหะที่มีใช้เหล็ก การตัดโลหะ การทำแม่พิมพ์โลหะ รวมถึงกระบวนการผลิตในอุตสาหกรรมเหล็กขั้นปลาย เช่น การอบอ่อน การทูลความสะอาดผิวเหล็ก การขึ้นรูป และการตกแต่งผิว เป็นต้น
6. กลุ่มอุตสาหกรรมเคมี พลาสติกที่ไม่เป็นอุตสาหกรรมปิโตรเคมี และอุตสาหกรรมกระดาษ
7. กลุ่มอุตสาหกรรมเบา เช่น ผลิตเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ ผลิตภัณฑ์สิ่งทอหรือชิ้นส่วน เป็นต้น

8. กลุ่มอุตสาหกรรมบริการและสาธารณูปโภค เช่น การวิจัยและพัฒนา ศูนย์ข้อมูล (Data Centre) ศูนย์บริการด้านเครื่องมือ เครื่องใช้และห้องทดลอง โลจิสติกส์ เป็นต้น
9. กลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร เช่น การผลิตอุปกรณ์ทางการแพทย์จากพื้นฐานด้านอิเล็กทรอนิกส์และโทรคมนาคม และอุตสาหกรรมเวชภัณฑ์จากพื้นฐานด้านการเกษตรและเคมีชีวภาพ อุตสาหกรรม เป็นต้น

สภาพการดำเนินการปัจจุบัน

1. การปรับถมพื้นที่ โครงการดำเนินการปรับถมพื้นที่	ดำเนินการเสร็จ 100%
2. การจัดทำบ่อหน่วงน้ำ 1, 2, 3 และ 4	ดำเนินการเสร็จ 100%
3. ระบบถนน และคมนาคม	ดำเนินการเสร็จ 60%
4. ระบบระบายน้ำ และป้องกันน้ำท่วม	ดำเนินการเสร็จ 75%
5. ระบบผลิตน้ำประปา	ดำเนินการเสร็จ 100%
6. ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง	ดำเนินการเสร็จ 99%
7. งานวางท่อ คสล. ป้องกันน้ำท่วม	ดำเนินการเสร็จ 100%
8. พื้นที่สีเขียวและแนวกันชน	ดำเนินการเสร็จ 50%
9. สถานีสูบน้ำคลองพระปรัง	ดำเนินการเสร็จ 30%
10. วางท่อระบายน้ำเสียในโครงการ	ดำเนินการเสร็จ 27%
11. ระบบท่อน้ำประปาภายในโครงการ	ดำเนินการเสร็จ 30%
12. ระบบท่อน้ำดิบและน้ำทิ้งภายนอกโครงการ	ดำเนินการเสร็จ 80%
13. ระบบไฟฟ้า/สื่อสาร	ดำเนินการเสร็จ 80%
14. ระบบดับเพลิงและระบบป้องกันอัคคีภัย	ดำเนินการเสร็จ 20%

ผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม พบว่า ปฏิบัติตามมาตรการครบถ้วน 84 ข้อ (คิดเป็น ร้อยละ 100)

ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม พบว่า ปฏิบัติครบถ้วนทั้งหมด ผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศ ระดับเสียง คุณภาพน้ำผิวดิน คุณภาพน้ำใต้ดิน และคุณภาพดิน ที่ผ่านมา ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2563 – ปี พ.ศ. 2565 มีค่าเป็นไปตามมาตรฐาน

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว : มีมติเห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องอื่นๆ

3.1 ข้อเสนอแนะ ข้อห่วงกังวล

ประธานฯ เสนอให้ที่ประชุมพิจารณานำเสนอแนะและข้อห่วงกังวลที่มีต่อโครงการ

ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

1. ขอให้บริษัทฯ มีพื้นที่ส่วนกลาง กรณีที่มีเหตุฉุกเฉิน เช่น โรคระบาด Covid 19 เพื่อทางชุมชนจะขอใช้เป็นพื้นที่ตั้งโรงพยาบาลสนาม
2. นิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 ร่วมดำเนินการกับการนิคมแห่งประเทศไทย (กนอ.) มีแนวคิดพัฒนาพื้นที่ให้เป็นนิคมอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (Eco-Industrial Estate) มีรายละเอียดดังนี้
 - 2.1 โรงงานที่เข้ามาตั้งต้องดำเนินการตามกฎหมายผังเมือง / EIA และตามกฎหมายที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนด
 - 2.2 สาธารณูปโภคที่อยู่ภายในนิคมฯ จะแยกออกจากชุมชน โดยมีการนำไฟฟ้าเข้ามาและผลิตน้ำใช้ภายในโครงการเอง โดยไม่ให้เกิดผลกระทบกับชุมชนโดยรอบ
 - 2.3 เศรษฐกิจอุตสาหกรรมเติบโตไปพร้อมกับเศรษฐกิจกับชุมชน โดยการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยมีวัตถุประสงค์ที่จะสนับสนุนและพัฒนาเศรษฐกิจของชุมชน
 - 2.4 มิติด้านสิ่งแวดล้อมและรายงานความปลอดภัย นิคมฯ ต้องมีมาตรการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนโดยรอบ
 - 2.5 มิติชุมชน การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย มองคุณภาพชีวิตของพนักงานที่อยู่ในโรงงานและคุณภาพชีวิตของชุมชนโดยรอบ เมื่อมีโรงงานเปิดดำเนินการทางนิคมฯ จะเปิดกิจกรรมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบโรงงานผ่านกลไกคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA Monitoring Committee) เพื่อให้ทุกฝ่ายสามารถตรวจสอบได้
3. ขอให้บริษัทฯ แนะนำส่งเสริม เพิ่มศักยภาพ และให้เรียนรู้บทบาทหน้าที่ที่ชัดเจนของคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในส่วนของภาคประชาชน
4. การระบายน้ำทิ้งคลองสาธารณะ ให้ทางโครงการพิจารณาและสำรวจปริมาณน้ำในคลองพระปรังสำหรับระบายน้ำทิ้ง ให้สอดคล้องกับฤดูกาลในปัจจุบัน
5. ขอให้บริษัทฯ อธิบายเกี่ยวกับแผนและเป้าหมายการจัด CSR เพื่อช่วยเหลือชุมชนในพื้นที่และขอความอนุเคราะห์ให้บริษัทฯ ขายนํ้าประปาให้กับชุมชนในพื้นที่หมู่ 7 และหมู่ 8 ตำบลบ่อทอง
6. บริเวณก่อสร้างสถานีสูบน้ำคลองพระปรัง ผู้รับเหมาดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ฤดูฝนปริมาณน้ำมากจะทำให้เกิดการกัดเซาะตลิ่ง ขอให้ผู้พัฒนาโครงการรีบดำเนินการเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาต่อผู้ที่สัญจรในพื้นที่

7. โครงการนิคมอุตสาหกรรมบ่อทอง 33 มีการวางท่อ คสล. ลอดถนนโครงการเพื่อให้คงสภาพการไหลของน้ำตามธรรมชาติ และปัจจุบันทางโครงการได้ดำเนินการติดตั้งปั๊มสูบน้ำเพื่อช่วยเพิ่มอัตราการระบายน้ำให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

8. ถนนทางสาธารณะที่พาดผ่านโครงการ ขอให้โครงการจัดทำป้ายลูกศรชี้บอกทาง ป้ายความเร็วให้ชัดเจน

3.2 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

ประธานฯ แจ้งที่ประชุมพิจารณา กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติให้กำหนดการประชุมครั้งต่อไป ในเดือนกุมภาพันธ์ 2566 โดยฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ จะประสานงานดำเนินแจ้งรายละเอียดในเรื่องวัน เวลา และสถานที่ในภายหลัง

ปิดประชุมเวลา 15.00 น.