เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWGHa0113031

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010113095

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

ณัฐธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [ธนาคาร] ไทย พัฒนาธนารัช เมทัล จำกัด
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 109/3 หมู่ที่ 3 นิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบังซีดี ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-371 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			11700	11480

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [redacted] ผู้ก่อกำเนิด : Generator's name [redacted] ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date 13 เดือน : Month ม.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050200740
โทรศัพท์ : Phone ____ โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency ____

2) ประเภทรถขนส่ง : 10 Roll off Truck - พ่วง, 10 Roll off Truck
3) เลขทะเบียน : 68-3973 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 13 เดือน : Month ม.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลหนองแก เมืองสระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 056200025
โทรศัพท์ : Phone 036-2734566 โทรสาร : Fax ____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ____

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 11480 13 1 66

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา ____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 13 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ____ ปริมาณ : Quantity ____

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

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

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

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWG0050113032

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010113096

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

กัญธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [G00599] ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 193 ม.7 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone 038-575-3685 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG ร
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			11700	11580

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [redacted] ลายเซ็น : Signature ____ วันที่ : Date 13 เดือน : Month ม.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050200740
โทรศัพท์ : Phone ____ โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency ____

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - ห่วง, รถ Roll off Truck
3) เลขทะเบียน 60-9761 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา สระบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ____ ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 13 เดือน : Month ส.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG ร
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 หัวหแห้ง แก่งคอย สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 056200025
โทรศัพท์ : Phone T.082-2734566 โทรสาร : Fax ____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ฉาวดี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 11580

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 13 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ____ ปริมาณ : Quantity ____

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ____ ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ____
วันที่ส่งคืน : Date returned ___/___/___(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ____
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ____

ฉบับที่ 4 /4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP001/2[illegible]

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 04 พฤศจิกายน 2566

เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-1/2542-ญกว.**

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	19,130	3-105-2/46 ปก.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☑ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☑ อื่นๆ ระบุ ลงบอลลูน

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท เจ.ที.เค. ทรานสปอร์ต จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 04 พฤศจิกายน 2566

ทะเบียนรถขนส่ง ~~72-5423~~ [illegible] โทรศัพท์ 038-111975 โทรสาร 038-111976

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามโพลี (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 04 พฤศจิกายน 2566

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-2/46 ปก.

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	19,130	

9. ☑ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับกำจัด

(.....)

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

PWM-TNF00013

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 192 ม.7 ถ.ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข331 ต.ศาลาลัย โรงงานแปลงโทรศาสตร์ ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050800697

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

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

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

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

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

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

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

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากตะกอนปูนขาว	19 08 13					26,610	kgs.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 26 เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 2066

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-132800046

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

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☑ รถบรรทุก Truck	☐ รถไฟ Train	☐ เรือ Ship	☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	83.7			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บไว้

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWGHaz0217053

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010217120

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

ณัฐธนา บุญคง F-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [TSDF599] ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 19 ... เขตมอดสวนกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-371 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ... 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			ท.290	kg 12,290

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month ก.พ. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck

3) เลขทะเบียน 65-7598 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

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

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

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 056200025
โทรศัพท์ : Phone T 082-2734566 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency อาวุธี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 12,290

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ [redacted] เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWGHaz0217052

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010217119

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

ณัฐธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [G00599] ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 192 ม.5 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone 038-575-3687 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency รพินล 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			10,240	kg. 10,240

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [redacted]erator's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month ก.พ. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050200740
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck
3) เลขทะเบียน 63-4094 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

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

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

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 056200025
โทรศัพท์ : Phone T 082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency อาวุณี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 10,240

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ [redacted] เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

ฉบับที่ 4 /4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP006/2566

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21 กุมภาพันธ์ 2566

เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-1/2542-ญกว.**

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกอื่นๆ	18,550	3-105-2/46ปท.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☑ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☑ อื่นๆ ระบุ ลูกบอลลูก

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ...ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 21 กุมภาพันธ์ 2566

ทะเบียนรถขนส่ง 82-4029 ฉช. โทรศัพท์ [illegible] โทรสาร [illegible]

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ...ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท [illegible] จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 21 กุมภาพันธ์ 2566

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-2/46ปท.

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกอื่นๆ	18,550	

9. ☑ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ...ผู้รับกำจัด

(.....)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-TNF00014

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย นันแฟอรัส เมทัล จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 192 ม.7 ถ.ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข331 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050800697

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

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

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

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

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

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

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

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนปูนขาว	19 08 13					23140	kgs.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 07 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 2556

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

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

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

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

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

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... ลายเซ็น : signature..... วันที่ : Date 7 เดือน : Month 2 พ.ศ. Year.....

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

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

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

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

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

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด :TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month 2 พ.ศ.: Year 56

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-TNF00021

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... บริษัท ไทย นันแฟอรัส เมทัล จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-050800697

สถานก่อกำเนิด : Generator address ..... 192 ม.7 ถ.ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข331 ตำบล โคกสำโรง อ แปลงยาว จ ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

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

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

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

38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนปูนขาว	19 08 13							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 27 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 2011

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-132800046.....

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

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

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From [redacted] ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 29 เดือน : Month 3 พ.ศ. Year 2011

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name..... บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเน็จเม้นท์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID..... DIW-D-132800038

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 29 เดือน : Month 3 พ.ศ.: Year 11

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บไว้

ตีแล้ว NO 8998139

ฉบับที่ 2 /4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP013/2566

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28 มีนาคม 2566

เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-1/2542-ญกว.**

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	x 16,370	3-105-2/46 ปท.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☑ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☑ อื่นๆ ระบุ ถุงบอลลูน

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท เจ.ที.เค. ทรานสปอร์ต จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 28 มีนาคม 2566

ทะเบียนรถขนส่ง x โทรศัพท์ 038-111975 โทรสาร 038-111976

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ลยามโพลี (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 28 มีนาคม 2566

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-2/46 ปท.

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	x 16,370	

9. ☑ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับกำจัด

(.....)

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWGHaz0323007

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 6610103230028

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

กรัฐธนา บุญคง E-Manifest

1)ชื่อ : Name 22222 ไทย บันเทิงวัฒ เมทัล จำกัด

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-0508800697

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 187 ม.3 นิคมอุตสาหกรรมเหมราชซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

โทรศัพท์ : Phone 038-575-368-9 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 0502200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 0502200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D-0562200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			11,415	11270

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [redacted] enerator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 23 เดือน : Month มี.ค. พ.ศ. : Year 2566

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-0502200740

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง : รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck

3) เลขทะเบียน : 68-3974 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 หัวยแก้ง แก่งคอย สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-0562200025

โทรศัพท์ : Phone 082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง : 11270

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

66BWGHaz0323008

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010323029

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

กัฐธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [illegible] ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 192 [illegible] นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697

โทรศัพท์ : Phone 038-575-368-9 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency เดือน 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D-056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			11,415	11,450

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [illegible]nerator's name [redacted] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck

3) เลขทะเบียน 79-8751 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : T สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ห้วยแห้ง แก่งคอย สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025

โทรศัพท์ : Phone T 082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency กาวณี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 11450

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period [redacted] ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

เบดเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWG6200417034

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010417087

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

สุรชนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name 999] ไทย บริษัท ปูนซีเมนต์ จำกัด
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 18 ม.3 นิคมอุตสาหกรรมเหมราชซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-0508000627
โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-377 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบดเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบดเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบดเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 0562000025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			11,310	11310

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ enerator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 17 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบดเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง : 10 Roll off Truck - พ่วง, 10 Roll off Truck
3) เลขทะเบียน : 68-1240 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name พงษ์พัฒ ลายเซ็น : Signature พงษ์พัฒ วันที่ : Date 19 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบดเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 หัวยแห้ง แก่งคอย สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-0562000025
โทรศัพท์ : Phone 082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง : 11310

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date 18 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
66BWGHaz0417035

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010417088

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

กัฐธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [illegible] ไทย บัมเฟอร์ส เมทัล จำกัด
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address เขตนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency เดือน 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			11,320	11,530

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ Generator's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck
3) เลขทะเบียน 79-0512 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 17 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

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

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

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025
โทรศัพท์ : Phone T 082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency จาวณี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 11530

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 18 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

ฉบับที่ 4 /4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP01/256

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/4/66

เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-1/2542-ญกว.**

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกผสม	19,220	3-105-2[illegible]	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☑ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☑ อื่นๆ ระบุ ถุงบิ๊กแบ็ก

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ก่อกำเนิด

([redacted])

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท [illegible] วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 20/4/66

ทะเบียนรถขนส่ง 73-0011 ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ 038-[illegible] โทรสาร 038-[illegible]

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท [illegible] วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 20/04/66

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-2[illegible]

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกผสม	19,220	

9. ☑ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้รับกำจัด

(.....)

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

66BWGHaz0508104

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010508192

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

ณัฐธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [000599] ไทย นันเฟอรัส เบทัล จำกัด

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address เอ็ม ไทยมอตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697

โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency รพิเนต 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			12300	11,940

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [redacted]nerator's name [redacted] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck

3) เลขทะเบียน 63-5076 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา [redacted] สระบุรี ใช้เวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ห้วยแห้ง แก่งคอย สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 056200025

โทรศัพท์ : Phone T.082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ดาวณี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 11,940

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 9 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

F.10102204

เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

66BWGHaz0508105

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010508193

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

ณัฐธนา บุญคง E-Manifest

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

1)ชื่อ : Name [illegible] ไทย บันเฟอร์ส เบฟ้า จำกัด

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 19 ม.1 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

2)เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697

โทรศัพท์ : Phone 038-575-368-9 โทรสาร : Fax 038-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ธพิมล 089-890-4439

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.	ภาชนะบรรจุ : Containers ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			12300	12,370

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

7)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : 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 transported according to regulation.

ลงชื่อ [illegible]erator's name [redacted] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

2) ประเภทรถขนส่ง รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck

3) เลขทะเบียน 60-1569 กทม.

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:
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 ฉะเชิงเทรา [redacted] สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 5 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's na[redacted] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1)ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ห้วยแห้ง แก่งคอย สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025

โทรศัพท์ : Phone T.082-2734566 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency กาวณี

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง 12,370

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [redacted] วันที่ : Date 9 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

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

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-TNF00023

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address ..... 192 ม.7 ถ.ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข331 ต.ตัวอย่าง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเน็จเม้นท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID..... DIW-T-132800046
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเน็จเม้นท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID..... DIW-D-132800038
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากตะกอนปูนขาว	19 08 13					24712		

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

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

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

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

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	☐รถบรรทุก Truck	☐รถไฟ Train	☐เรือ Ship	☐เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	71-3406			

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name..... บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเน็จเม้นท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address..... 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

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

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

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

ฉบับที่6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บไว้

แบบกำกับการขนส่ง 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-TNF00026

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 192 ม.7 ถ.ทางหลวงแผ่นดินหมายเลข331 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050800697
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-132800046
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID .....

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด
38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-132800038
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ข้อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	กากตะกอนปูนขาว	19 08 13					[illegible]	Kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date 18 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 16

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

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

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 83-7633 [illegible] 83-7634 [illegible]

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [illegible] ลายเซ็น : signature [illegible] วันที่ : Date 12 เดือน : Month 6 พ.ศ. Year 66

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

6) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปรเจค เวสท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 38/61 หมู่ที่ 4 ถนนลำลูกกา ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [illegible] ลายเซ็น : Signature [illegible] วันที่ : Date 12 เดือน : Month 6 พ.ศ.: Year 66

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

JUN 2023

ฉบับที่6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายเก็บไว้

คืนแล้ว ,ปิด. 9160297

ฉบับที่ 2 /4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP025/2566

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไทย นันเฟอรัส เมทัล จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02 มิถุนายน 2566

เลขทะเบียนโรงงาน **น.60-1/2542-ญกว.**

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	x 18,700	3-105-2/46 ปท	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☑ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☑ อื่นๆ ระบุ ถุงบอลลูน

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ก่อกำเนิด

([redacted])

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท เจ.ที.เค ทรานสปอร์ต จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 02 มิถุนายน 2566

ทะเบียนรถขนส่ง x 73-3100 โทรศัพท์ 038-111975 โทรสาร 038-111976

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ [redacted] ผู้ขนส่ง

([redacted])

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามโพลี (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 02 มิถุนายน 2566

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-2/46 ปท

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	x 18,700	

9. ☑ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด

(.....)