

## ภาคผนวก ข-13

---

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Waste Manifest)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด (Site 7 CC6) งานของผู้ออกแบบของเสีย : This section must be completed by the Generator DIW-G-094800513

1) ชื่อ : Name 88/6 ถนนอุตสาหกรรมอาว โอลง ถนนหลวงระยอง-สาย3191 ตำบลแหลมควาย อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150  
สถานที่กำเนิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : บริษัท พี เค สแครปแอนดรีไซเคิล เซอร์วิส จำกัด DIW-T-050900315

รายชื่อบริษัท : First Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID

รายชื่อบริษัท : Second Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID

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

รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's

รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม
No	Description					Additional Information
1	15-01-01			6,140		
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 5/7/66 เวลา : Time 11.57

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

บริษัท พี เค สแครปแอนดรีไซเคิล เซอร์วิส จำกัด (มหาชน) ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name DIW-T-050900315 Vehicle Truck Train Ship Plane

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 3) เลขทะเบียน 36261 ขน พาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

นายนิพนธ์ นกยูงลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 5-7-66 เวลา : Time

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้รับกำจัดของเสีย : บริษัท พี เค สแครปแอนดรีไซเคิล เซอร์วิส จำกัด (โรงงาน MEE) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัดของเสีย : DIW-D-194800017

สถานที่กำจัดของเสีย : ถนนสาย 3191 ตำบลแหลมควาย อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... ตัน

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

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

ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

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

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

\*แผ่นที่ 3 ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
Uniform Hazardous Waste Manifest

แผนกกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No  
0803331

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name บริษัท โคม เอ็ม เอ็ม อี จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID 0803331			
สถานที่เกิด : Generator address อ.เมือง จ.ขอนแก่น				โทรศัพท์ : Phone 038-472167		โทรสาร : Fax 038-472166	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอ็ม แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-230900011			
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอ็ม แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด							
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)							
6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	15 01 10 RM	21 ใบ	ถัง	470	kg	
2	น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	15 01 10 RM	13 ใบ	ถัง	790	kg	
3	น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	15 01 10 RM					
4							
5							
6							
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons							
7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled accordingly in proper condition for transport according to regulations.							
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ็ม แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luger <input type="checkbox"/> แท้งค์ <input type="checkbox"/> ท่อไถ			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-230900011				<input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other			
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166				3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 86-808			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071							
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ขอนแก่น ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name				6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luger <input type="checkbox"/> แท้งค์ <input type="checkbox"/> ท่อไถ			
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID				<input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax				7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ขอนแก่น ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอ็ม แมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-080900111			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ถ.สร้อยเลื่อน อ.พนมไพร จ.อุดรธานี				โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่รับได้จริง : TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load. ปริมาณสุทธิที่ได้รับจริง :..... ตัน							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature							

## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

SC10068687

(Uniform Waste Manifest)

Booking No BQ23074770

Order No SC21 23070419

## 1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID .....
สถานประกอบการ : โรงงานผลิตพลาสติก (Sri 67-665) .....	โทรศัพท์ : Phone .....
	โทรสาร : Fax .....
	ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....

รายชื่อบริษัท : First Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID .....
--	--

รายชื่อบริษัท : Second Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID .....
---	--

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

รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's .....
---	--

รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's .....
--	--

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) 136200011

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1						
2	MMA Liquid waste	170201HA		13.100		

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 24-02-66 เวลา : 17:25

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name .....	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone .....	3) เลขทะเบียน
โทรสาร : Fax .....	พาหนะ : Vehicle ID
ฉุกเฉิน : Emergency : 01W-1-190200014	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ 63-37301กน

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 24-2-66 เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name .....	6) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone .....	7) เลขทะเบียน
โทรสาร : Fax .....	พาหนะ : Vehicle ID
ฉุกเฉิน : Emergency : 01W-1-190200014	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด 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 .....
	ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ TSDF จะดำเนินการกำจัด : 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

ลงชื่อ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Discrepancy Notification

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส : Waste ID .....

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

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

\*แผ่นที่ 3 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย

## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

SCI0069813

(Uniform Waste Manifest)

Booking No BO23075806

Order No SO21-23071473

## 1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID .....
สถานที่เกิด : Generation address : .....	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....	DIW-G-094800013
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : 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 .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's .....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1						
2	Oil and chemical contaminated fabric	15 02 02HM	1	2.700		

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 21-2-23 เวลา : Time 12:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....	3) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone : .....	พาหนะ : Vehicle ID	73 2291			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 25-7-66 เวลา : Time

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด 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.....
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity : .....	DIW-D-194800017

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

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

ลงชื่อ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : 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.....
วันส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....	

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

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็มเอ็มเอ จำกัด (Site CCS)  
สถานที่เกิด : Generator address ถนนสุขุมวิท ซอย ๑๑ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ โทรสาร : Fax ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บริษัท เอสเอ็มแอล จำกัด (Site CCS)  
รายชื่อ บริษัท : First Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050900315  
รายชื่อ บริษัท : Second Company Name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท เอสเอ็มแอล จำกัด (Site CCS)  
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's DIW-D-194800017  
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's Name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาตรสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม
	Description	Waste ID.	Containers	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	น้ำเสีย	15 01 01	1 Vol / 1000 L	1000	kg	
2						

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name : นาย อดิสรณ์ งามเมือง ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16-8-66 เวลา : Time 11.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท เอสเอ็มแอล จำกัด (Site CCS)  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900315  
โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ โทรสาร : Fax ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖  
2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
Vehicle 73-3626/บป Truck Train Ship Plane  
3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ :  
Transport 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ๑ ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name : นาย อดิสรณ์ งามเมือง ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/8/66 เวลา : Time 11.30

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : บริษัท เอสเอ็มแอล จำกัด (Site CCS)  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900315  
โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ โทรสาร : Fax ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖  
6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
Vehicle Truck Train Ship Plane  
7) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ :  
Transport 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ๑ ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name : นาย อดิสรณ์ งามเมือง ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/8/66 เวลา : Time 11.30

3. ส่วนของประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสเอ็มแอล จำกัด (Site CCS)  
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนสุขุมวิท ซอย ๑๑ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity คม  
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID : DIW-D-194800017  
โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ โทรสาร : Fax ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖ กรณีฉุกเฉิน : Emergency ๐๒-๒๖๖๖๖๖๖

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

ลงชื่อ TSDF's name : นาย อดิสรณ์ งามเมือง ลายเซ็น : Signature วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 16/8/66 เวลา : Time 11.30

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

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

ข้อผู้ส่งคืน : TSDF's name : นาย อดิสรณ์ งามเมือง ลายเซ็น : TSDF's Signature

# ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

Booking No BO23098444  
Order No SO21-23090383

## 1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name ..... สถานที่เกิด : Generator address ..... ชื่อ : <u>บริษัท ไทย เอ็ม เอ็ม เอ จำกัด (Site 7 CCS)</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ชื่อ : <u>DIW-D-190200014</u>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <u>DIW-T-190200014</u>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's Name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ..... <u>DIW-D</u>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's Name ..... <u>บริษัท เอสทีซี ซิเมนต์ จำกัด (โรงงาน)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ..... <u>DIW-D-194800017</u>

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)						
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1						
2	<u>แก๊สกระดาศไฮโดรเจน</u>	<u>15 01 01</u>				

รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ชื่อ : <u>DIW-T-190200014</u>	2) หนักรถที่ใช้ Vehicle 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
--	---	--	--	---------------------------------------	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ :  
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ชื่อ : <u>DIW-T-190200014</u>	6) หนักรถที่ใช้ Vehicle 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
--	---	--	--	---------------------------------------	--

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity of waste received .....	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... ชื่อ : <u>DIW-D-194800017</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : 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

ลงชื่อ TSDF's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....


4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : Type of waste ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : reclassified รหัสของเสีย : Waste ID.....	ปริมาณ : Quantity..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....
วันส่งคืน : Date returned..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....	

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









**ใบกำกับการขนส่งของเสีย**  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ....

Booking No B023100863  
Order No S021-23101212

SC10075367

**1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : This section must be completed by the Generator**

1) ชื่อ : Name ..... บริษัท โชนก เอ็ม เอ็ม จำกัด (Site7 CCS)

สถานที่ขนถ่าย : Generator address ..... 88/6 ถนนอุตสาหกรรมรอบโรงโชนก พ.ท.บางนา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : Generator's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... 02-190200014

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First Company Name ..... บริษัท โชนก เอ็ม เอ็ม จำกัด

รายชื่อ บริษัท : Second Company Name .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport's ID ..... DIW-T-190200014

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

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's Name ..... บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's Name .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ..... DIW-D-194800017

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	แอมโมเนียเหลว	15 01 01	1 Metal Drum	1,000	kg	
2						

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... ลือชัย ลือชัย ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 19/10/66 เวลา : Time .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ..... บริษัท โชนก เอ็ม เอ็ม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-190200014

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID ..... กข 67-4086

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลือชัย ลือชัย ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 19/10/66 เวลา : Time .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....ฉุกเฉิน : Emergency .....

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID .....

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลือชัย ลือชัย ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด (โรงงาน MEE)

สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... 100 หมู่ 1 ต.บางนา เขต บางนา กรุงเทพมหานคร

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ..... 1,000 kg

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID .....

โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax .....ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

ลงชื่อ TSDF's name ..... บริษัท เอสซีซี ซีเมนต์ จำกัด ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification (กรณีโรงงาน MEE)

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ จัดประเภทใหม่ : reclassified/รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....

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

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

\*แผ่นที่ 3 ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตรายส่งให้หน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ 3 / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 5613374.274

Booking No BO23109857  
Order No SO21-23100076

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

1) ชื่อ : Name ..... สถานที่เกิดของเสีย : Generator address ..... โทรสาร : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID ..... โทรสาร : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First Company Name ..... รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second Company Name .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transport's ID ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transport'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 : <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)			
ลำดับ No	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers
1			
2	MMA Liquid waste	07 02 01HA	1001 50 13110
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10/10/22 เวลา : Time 11:12

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
		3) เลขทะเบียน พาหนะ: Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day						
ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : 10/10/22 เวลา : Time 11:12						

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ  
Transport Certification : I here by declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อ Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : ..... สถานที่กำจัด : TSDF's address : ..... รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID ..... โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I here by declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อ TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ / เดือน / พ.ศ. : ..... เวลา : Time .....			
4) กรณีของเสียไม่ตรงกันที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : 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 .....			
วันส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

เลขที่อ้างอิง 3-13-1166-028627-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้กักำเนิด

ชื่อผู้กักำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ null ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นายนิพนธ์ แวงวรรณ เลขทะเบียนพาหนะ : 71-6428 พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันโซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632  
 สถานที่ตั้ง : 138 สวนอุตสาหกรรมบางกะดี หมู่ที่ 5 ถนนติวานนท์ ตำบลบางกะดี อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	MMA polymer	070213	BIG BAG	17	5.5

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5.5 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักขังจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

การตรวจระหว่างการขนส่ง :

...รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 5.5 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 13/11/2566  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ :  
 ลงชื่อผู้กักำเนิด : อธิป ศิริอรันต์ ลายมือชื่อ : วันที่ :

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายนิพนธ์ แวงวรรณ ลายมือชื่อ : วันที่ :

[ ] ผู้กักำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันโซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑ :  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มานี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :  
 ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี  
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน  
 วันที่มาถึง : 14/11/2566  
 เวลาที่มาถึง : 00:00

ส่วนที่ ๓/๒ :  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มานี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :  
 ปริมาณที่รับมอบ : 5.161 ตัน  
 [ ] น้ำหนักขังจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 วันที่รับมอบ : 14/11/2566 เวลาที่มอบ : 00:00  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓ :  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มานี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :  
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 5.5 ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 16/11/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 00:00  
 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้กักำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้กักำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เลขที่อ้างอิง 1-21-1166-038929-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ โอ แอล หมู่ที่ null ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : พิชิต หรั่งมา เลขทะเบียนพาหนะ : 73-6355 พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621  
 สถานที่ตั้ง : - หมู่ที่ null ถนน- ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Oil and solvent and Chemical contaminated fabric	150202	BOX	1	3.05

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 3.05 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ

คำควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 3.05 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 16/11/2566  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ :  
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : อธิป ศรีอรนันต์ ลายมือชื่อ : วันที่ :

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : พิชิต หรั่งมา ลายมือชื่อ : วันที่ :

[ ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีซี ซิเมนต์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : พัฒนบดินทร์ ใจหาญ ลายมือชื่อ :  
 ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง  
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน  
 วันที่มาถึง : 16/11/2566  
 เวลาที่มาถึง : 00:00

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : 3.06 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [ ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : พัฒนบดินทร์ ใจหาญ ลายมือชื่อ : วันที่ : วันที่รับมอบ : 16/11/2566 เวลาที่มอบ : 00:00  
 [ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [ ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 3.06 ตัน  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 30/11/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 00:00  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : วลัยดา เหมือนเมือง ลายมือชื่อ : วันที่ : ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน  
 [ ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)  
 [ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เลขที่อ้างอิง 3-13-1166-098016-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้กักนำเน็ด

ชื่อผู้กักนำเน็ด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511  
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ ไอ แอล หมู่ที่ null ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาตาพุฒ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นิพนธ์ แวงวรรณ เลขทะเบียนพาหนะ : 71-6428 พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันทัน เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632  
 สถานที่ตั้ง : 138 สวนอุตสาหกรรมบางกะดี หมู่ที่ 5 ถนนติวานนท์ ตำบลบางกะดี อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000  
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาษาขนบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	MMA polymer	070213	BIG BAG	17	5.78

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 5.78 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[ ] น้ำหนักชั่งจริง [ / ] น้ำหนักประมาณการ

การควรระวังระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 5.78 ตัน  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 29/11/2566  
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ :  
 ลงชื่อผู้กักนำเน็ด : อธิป ศรีอรันต์ ลายมือชื่อ : วันที่ :

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง  
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นิพนธ์ แวงวรรณ ลายมือชื่อ : วันที่ :

[ / ] ผู้กักนำเน็ดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันทัน เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632

ส่วนที่ ๓/๑  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถยากร ลายมือชื่อ :  
 ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี  
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน  
 วันที่มาถึง : 30/11/2566  
 เวลาที่มาถึง : 10:30

ส่วนที่ ๓/๒  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :  
 ปริมาณที่รับมอบ : 5.78 ตัน  
 [ ] น้ำหนักชั่งจริง [ / ] น้ำหนักประมาณการ  
 วันที่รับมอบ : 30/11/2566 เวลาที่มอบ : 10:30  
 [ / ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ  
 [ / ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓  
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต  
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :  
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 5.531 ตัน  
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 30/11/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:00  
 ปริมาณคงเหลือ : 0.249 ตัน  
 [ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้กักนำเน็ดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น  
 [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)  
 [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)  
 [ / ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)  
 [ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)  
 ลงชื่อผู้กักนำเน็ด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เลขที่อ้างอิง 1-20-1266-018419-0-N

## เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

## ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511
สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ โอ แอล หมู่ที่ ๑ ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :	
ชื่อผู้ขับขี่ : ลำเลิศ? เรียนจันทร์? เลขทะเบียนพาหนะ : 86-8078 ขบ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก	
โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10200002425514
สถานที่ตั้ง : 98 หมู่ที่ 6 ถนน- ตำบลสระสี่เหลี่ยม อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 20140	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาษาขนบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ภาษาขนบรรจุปนเปื้อน	150110	คันรถ	1	1.18

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.18 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :
1. ขอร้อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : อธิป ศรีอรันต์ ลายมือชื่อ : วันที่ :
ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.18 ตัน วันที่ส่งมอบ : 06/12/2566 เวลาที่ส่งมอบ :

## ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขับขี่ : ลำเลิศ? เรียนจันทร์? ลายมือชื่อ : วันที่ :
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

## ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10200002425514
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ชลบุรี
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ	ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : เจษฎาพร เทียนกรณธร ลายมือชื่อ :	วันที่มาถึง : 07/12/2566
	เวลาที่มาถึง : 09:35
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ : 1.18 ตัน
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น	<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ : 20/12/2566 เวลาที่มอบ : 12:28
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : เจษฎาพร เทียนกรณธร ลายมือชื่อ : วันที่ :	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
	<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 1.18 ตัน
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 20/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 12:29
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : เจษฎาพร เทียนกรณธร ลายมือชื่อ : วันที่ :	ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
	<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

## ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :

เลขที่อ้างอิง 1-19-1266-002885-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ไอ แอล หมู่ที่ ๓ ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : นายพนพร อินทุประภา เลขทะเบียนพาหนะ : 74-2771 , 71-5228			พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : สระบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอส ซี โอ อีโค เซอร์วิส เซส จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190001625562		
สถานที่ตั้ง : 33/2 หมู่ที่ 3 ถนนมิตรภาพ ตำบลบ้านป่า อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	MMA liquid waste	070201	ถัง 200 L	80	15.18
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 15.18 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อความระหว่างขนส่ง :					
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 15.18 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 01/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : อธิป ศรีอรันต์ ลายมือชื่อ :			วันที่ :		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายพนพร อินทุประภา ลายมือชื่อ :					
วันที่ :					
[ / ] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอส ซี โอ อีโค เซอร์วิส เซส จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10190001625562		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : สระบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 01/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : วณิชชากร มุสิกาคิ ลายมือชื่อ :			เวลาที่มาถึง : 17:17		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 15.23 ตัน		
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[ / ] น้ำหนักชั่งจริง [ ] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 01/12/2566 เวลาที่มอบ : 19:24		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : วณิชชากร มุสิกาคิ ลายมือชื่อ :			[ ] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
วันที่ :			[ / ] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 15.23 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 04/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 10:00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : วณิชชากร มุสิกาคิ ลายมือชื่อ :			[ / ] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
วันที่ :					
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[ / ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[ ] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[ ] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :					



เลขที่อ้างอิง 3-13-1266-108486-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ โอ แอล หมู่ที่ ๕ ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : นิพนธ์ แวงวรรณ		เลขทะเบียนพาหนะ : 71-6428 รย		พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก	
โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง		ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632		
สถานที่ตั้ง : 138 สวนอุตสาหกรรมบางกะดี หมู่ที่ 5 ถนนติวานนท์ ตำบลบางกะดี อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี 12000			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	MMA polymer	070213	Big bag	17	5.85
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 5.85 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
<input type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :					
ร้อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : พรเทพ อาดำ ลายมือชื่อ : วันที่ :			ปริมาณที่ส่งมอบ : 5.85 ตัน วันที่ส่งมอบ : 25/12/2566 เวลาที่ส่งมอบ :		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : นิพนธ์ แวงวรรณ ลายมือชื่อ : วันที่ :					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท คันไซ เคมิคัล (ประเทศไทย) จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130191725632		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ปทุมธานี			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา : 1 วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : 26/12/2566			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถยากร ลายมือชื่อ :		เวลาที่มาถึง : 09:20			
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 5.85 ตัน			
ร้อง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :		<input type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ วันที่รับมอบ : 26/12/2566 เวลาที่มอบ : 09:20 <input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ <input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 5.526 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 26/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16:15			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : 0.324 ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : มาลินี อรรถยากร ลายมือชื่อ : วันที่ :		<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :					

เลขที่อ้างอิง 3-21-1266-051341-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย เอ็มเอ็มเอ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 82320000125511		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 88/6 นิคมอุตสาหกรรมอาร์ โอ แอล หมู่ที่ null ถนนทางหลวงระยองสาย 3191 ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : มนูญ ขาเนตร		เลขทะเบียนพาหนะ : 65-2286 กท		พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก	
โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง		ไปยังจังหวัด : ระยอง		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621		
สถานที่ตั้ง : - หมู่ที่ null ถนน- ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	แกนกระดาษไม่ปนเปื้อน	150101	Box	1	7.13
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 7.13 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 7.13 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 13/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : อธิป ศรีอรันต์ สายมือชื่อ :			วันที่ :		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : มนูญ ขาเนตร สายมือชื่อ :					
วันที่ :					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เอสซีจี ซิเมนต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 72070001525621		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ระยอง		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 14/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : พัฒนบดินทร์ ใจหาญ สายมือชื่อ :			เวลาที่มาถึง : 01:02		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 7.17 ตัน		
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 14/12/2566 เวลาที่มอบ : 01:08		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : พัฒนบดินทร์ ใจหาญ สายมือชื่อ :			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ		
วันที่ :			<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ :		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : สายมือชื่อ :			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
วันที่ :					
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : สายมือชื่อ :					
วันที่ :					

## ภาคผนวก ข-14

---

เอกสารการจัดจ้างแรงงานท้องถิ่น

# โครงการรณรงค์ การย้ายทะเบียนบ้าน และการโอนย้ายทะเบียนรถ

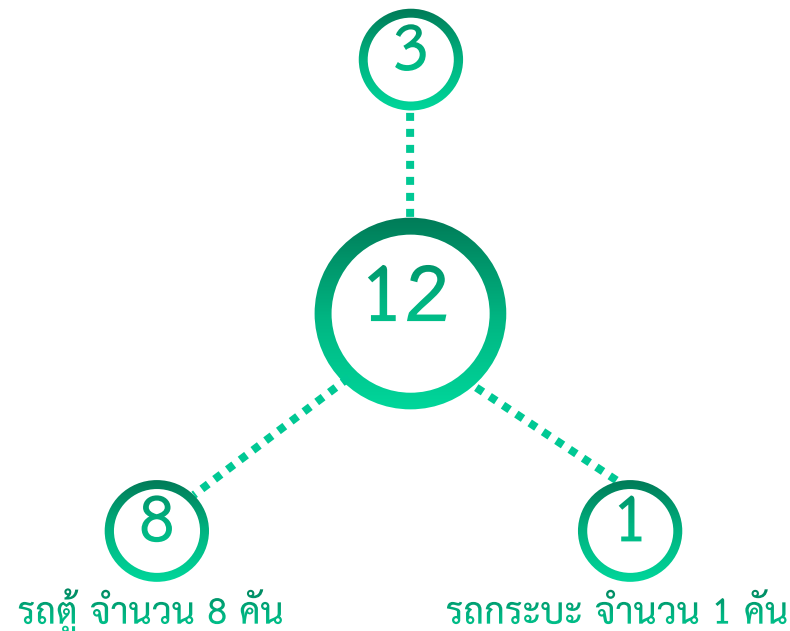
ประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการย้ายทะเบียนบ้าน และทะเบียนรถมาที่จังหวัดระยองโดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี



จดทะเบียนรถยนต์ของบริษัทที่ใช้งานในระยองเป็น  
ทะเบียนระยอง 100%

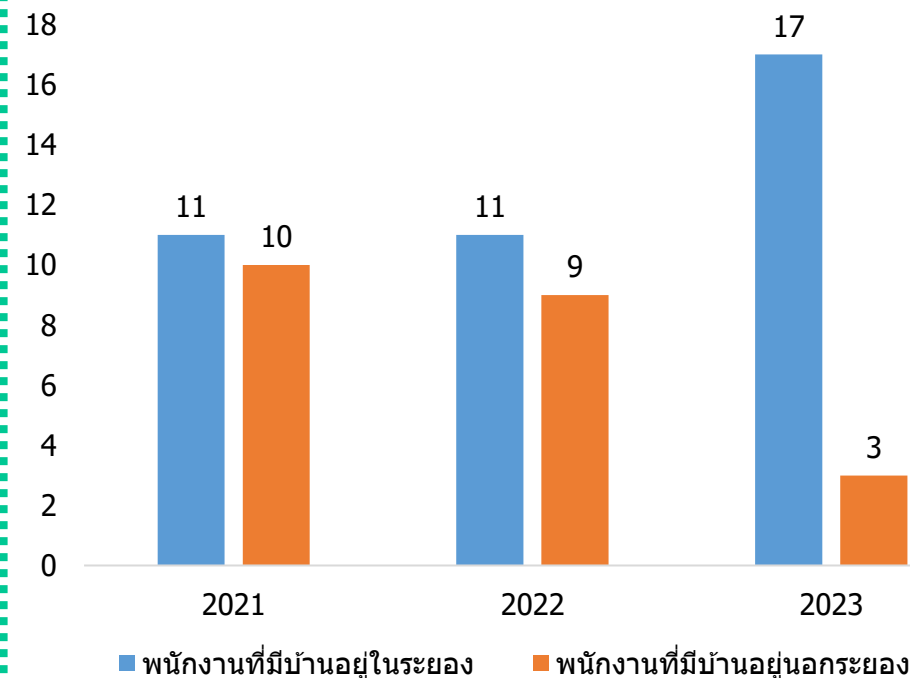


รถยนต์ จำนวน 3 คัน



มีการจ้างงานคนในพื้นที่ระยอง  
คิดเป็นค่าเฉลี่ย 85 % ของพนักงานทั้งหมด  
(พนักงานทั้งหมด 20 มีพนักงานที่อาศัยและมีทะเบียน  
บ้านในพื้นที่ระยอง 17 คน) ข้อมูล ณ. 29/12/66

จำนวนพนักงานที่อยู่ในเขตระยอง CCS



# สัดส่วนพนักงานที่มีทะเบียนบ้านเขตจังหวัดระยอง โรงงานผลิตแผ่นอะครีลิคแบบต่อเนื่อง (CCS) ข้อมูล ณ. 29/12/66

