

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>9-9/1 ซ.จี้-12 ถ.ปกรณัมสงเคราะห์ราษฎร์ ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-094800125</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ฟอริค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-092800044</u>
--	---

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ฟอริค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-142800010</u>
---	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used insulation	17 06 03	1	Drum	280	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 27/9/2566 09:01

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ฟอริค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-092800044</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2904 4366 7</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div>
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>71-1583 ปท.71-2616 ปท.</u>

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ฟอริค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>32/3-4 หมู่ที่ 4 ต.ท้ายเกาะ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-142800010</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2904 4366 7</u> 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 : Day/Month/Year .....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS 92890

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Ref. 3388899

key. 28/9/66

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

1) ชื่อ : Name บริษัท พีทีที โกลบอล เคมิคอล จำกัด (มหาชน) สถานที่กำเนิด : Generator address 9/1 ซ.จ 12 อ.บกรัง ส.ระยอง จ.ระยอง		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-094800125 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-092800044	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อ : Name บริษัท ฟอริซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-142800010	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายละเอียด : Waste ID. 17 06 03HM			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID.	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol
1	Used Insulation	17 06 03HM	kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ลงชื่อ Generator's name		ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 27 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.		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 DIW-T-092800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ 41-1583	
โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368		ประเภทรถ 41-2616	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 27 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66	
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) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ประเภทรถ	
ฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟอริซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-142800010	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท้ายเกาะ อำเภอสว่างโลก จังหวัดปทุมธานี 12160		โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368	
		ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 085-8012922	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง ตัน	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	