

เอกสาร 1-5

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00849/66

วันที่ 27 มิถุนายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีเวิลด์ ไคเจนเนอเรชั่น จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนมิถุนายน 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00109/67

วันที่ 2 พฤศจิกายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชธานี ไทย ไวร จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนพฤศจิกายน 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00868/66

วันที่ 30 มิถุนายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท เจพีเอ็กซ์ เท็กซ์ไทล์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ ณ- ต				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนมิถุนายน 2566
		รวมเงิน		

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไม่เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 :
วันที่ 30 มิถุนายน 2566

รวม :



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00117/67

วันที่ 6 พฤศจิกายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท โปรเกรส อินเตอร์เนท (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 074 555 200 1064

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ เขต				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือน ตุลาคม 2566
		รวมเงิน		

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ไม่เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 :
วันที่ 3 พฤศจิกายน 2566

รวม :



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00760/66

วันที่ 1 มิถุนายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท เจเอสเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริง จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0705544000623

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ ถ. -				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือน มิถุนายน 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00819/66

วันที่ 16 มิถุนายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ ถ. -				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	4,100.00	ประจำเดือนมิถุนายน 2566
รวมเงิน			4,100.00	

ตัวอักษร (สี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เชิควินาศารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา โพธาราม

เลขที่

00213517 ลงวันที่ 15 มิถุนายน 2566



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00866/66

วันที่ 30 มิถุนายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ด็กกีสลาส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนมิถุนายน 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (ห้าพื้นหรือยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 :
วันที่ 30 มิถุนายน 2566

รวม :



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00278/67

วันที่ 27 ธันวาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ถึงชาวด์ แอนด์ อาร์.เอส จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนธันวาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ให้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 :
วันที่ 27 ธันวาคม 2566

รวม :



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00915/66
วันที่ 7 กรกฎาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท งานติดตั้งสาธารณูปโภค จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนกรกฎาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (สองพินิจร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  รับเงิน
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00070/67
วันที่ 26 ตุลาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ไดมอนด์ พรีเมียร์ฟู้ดส์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนตุลาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (สองพินิจร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  รับเงิน
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00292/67

วันที่ 28 ธันวาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ราชบุรีกลาส อินดัสทรี จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ .- ถ.				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือน ธันวาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 708-1-01633-2 : 10,000.00 บาท
วันที่ 28 ธันวาคม 2566

รวม : 10,000.00 บาท



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-01085/66

วันที่ 30 สิงหาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท ไทยเนมย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ที่อยู่ .- ถ.				
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนสิงหาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00087/67

วันที่ 31 ตุลาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท อัลมิด (ไทยแลนด์) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนตุลาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

[Redacted Signature]

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00835/66

วันที่ 23 มิถุนายน 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท เออีโย (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนมิถุนายน 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

[Redacted Signature]

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00944/66

วันที่ 17 กรกฎาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท สตีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือน กรกฎาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (ห้าร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้



ใบเสร็จรับเงิน

เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

เลขที่ RCPT-00959/66

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ได้รับเงินจาก บริษัท เอ็ม.โอ.ที. โกลด์ จำกัด

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าธรรมเนียมน้ำประปาและขยะมูลฝอย	4401030106.001		ประจำเดือนกรกฎาคม 2566
รวมเงิน				

ตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาโพธาราม เลขที่บัญชี 706-1-01633-2
วันที่ 21 กรกฎาคม 2566

เอกสาร 1-6

ตัวอย่างใบกำกับขนส่งขยะมูลฝอย

แบบ กนอ. ขฟ.03

Logo		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย								เดือน <u>กุมภาพันธ์</u> ปี <u>2561</u>											
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./สิ่ง/นม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./สิ่ง/นม)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1					1			5	กก.	6	17									กก.	
2									กก.		18									กก.	
3									กก.		19					1			3	กก.	4
4									กก.		20									กก.	
5								4	กก.	4	21									กก.	
6									กก.		22								4	กก.	4
7									กก.		23									กก.	
8				1				5	กก.	6	24									กก.	
9									กก.		25									กก.	
10									กก.		26					1			5	กก.	6
11									กก.		27									กก.	
12									กก.		28									กก.	
13									กก.		29					1			4	กก.	5
14									กก.		30									กก.	
15				3				7	กก.	10	31									กก.	
16									กก.		รวม					8			37	กก.	45
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....										ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... ตำแหน่ง ผู้จัดการส่วนบริหารสำนักงานและทรัพยากรบุคคล วัน/เดือน/ปี <u>29/1/2561</u>										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... *ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... *ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่าธรรมเนียม และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาษาบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

แบบ กนอ. ขฟ.03

Logo		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย								เดือน <u>กุมภาพันธ์</u> ปี <u>2561</u>												
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ราชบุรีเวลด์ โคเจนเนอเรชั่น จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรม/ท่าเรืออุตสาหกรรม.....จังหวัดราชบุรี.....																						
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่.....ลงวันที่.....																						
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....รถบรรทุกขยะ 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....																						
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./สิ่ง/นม)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./สิ่ง/นม)	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H			
1									กก.		17					1				3	กก.	4
2									กก.		18									กก.		
3									กก.	6	19									กก.		
4									กก.		20								3	กก.	3	
5									กก.		21									กก.		
6									กก.	4	22									กก.		
7									กก.		23									กก.		
8									กก.		24									กก.		
9									กก.		25									กก.		
10									กก.	5	26									กก.		
11									กก.		27					2			4	กก.	6	
12									กก.		28									กก.		
13									กก.		29									กก.		
14									กก.		30									กก.		
15									กก.		31								3	กก.		
16									กก.		รวม					6			25	กก.	31	
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....										ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด												
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี <u>29/1/2561</u>										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... *ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี												
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... *ดำเนินการจัดเก็บโดยเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจ่ายค่าธรรมเนียม และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาษาบรรจุที่เหมาะสม ปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่												

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย													วันที่	28 ต.ค.2566						
ชื่อผู้ประกอบการ	บริษัท ราชธานี ไทย ไวร์ จำกัด				นิคมอุตสาหกรรม	ราชบุรี				ชื่อผู้ให้บริการกำจัด	เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่	น.64(6).1/2560		ลงวันที่	28 ต.ค.2566	
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง	เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หมายเลขทะเบียน	[REDACTED]														
วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G				H	A	B	C	D	E	F			G
1										17										
2										18	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
3										19										
4	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	20										
5										21	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
6										22										
7	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	23										
8										24										
9										25	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
10										26										
11	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	27										
12										28	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
13										29										
14	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	30										
15										31										
16										รวม										
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ																				
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน										
ลงชื่อ [REDACTED] ([REDACTED])										ลงชื่อ [REDACTED] ([REDACTED])										
ตำแหน่ง จป.วิชาชีพ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										ตำแหน่ง พนักงานขับรถ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										
วัน/เดือน/ปี 28 ต.ค.2566										วัน/เดือน/ปี 28 ต.ค.2566										
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน										คำเตือน										
หรือ [REDACTED]										1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย										
ลงชื่อ [REDACTED]										2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่										
รองปลัดเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน, วิชาการแทน ตำแหน่ง [REDACTED] / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม																				
วัน/เดือน/ปี [REDACTED]																				

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย													วันที่	29 พ.ย.2566						
ชื่อผู้ประกอบการ	บริษัท ราชธานี ไทย ไวร์ จำกัด				นิคมอุตสาหกรรม	ราชบุรี				ชื่อผู้ให้บริการกำจัด	เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่	น.64(6).1/2560		ลงวันที่	29 พ.ย.2566	
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง	เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หมายเลขทะเบียน	[REDACTED]														
วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G				H	A	B	C	D	E	F			G
1	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	17										
2										18	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
3										19										
4	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	20										
5										21										
6										22	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
7										23										
8	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	24										
9										25	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
10										26										
11	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	27										
12										28										
13										29	✓	✓	✓		✓			8 ตัง		
14										30										
15	✓	✓	✓				✓		8 ตัง	31										
16										รวม										
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ																				
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน										
ลงชื่อ [REDACTED] ([REDACTED])										ลงชื่อ [REDACTED] ([REDACTED])										
ตำแหน่ง จป.วิชาชีพ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										ตำแหน่ง พนักงานขับรถ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										
วัน/เดือน/ปี 29 พ.ย.2566										วัน/เดือน/ปี 29 พ.ย.2566										
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน										คำเตือน										
หรือ [REDACTED]										1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย										
ลงชื่อ [REDACTED]										2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่										
รองปลัดเทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน, วิชาการแทน ตำแหน่ง [REDACTED] / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม																				
วัน/เดือน/ปี [REDACTED]																				

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ พฤศจิกายน 2566										
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริ่ง จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี																				
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ 2-26-1-101-00507-2563 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563																				
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน																				
วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	H		กน. / ถึง / ลบ.ม.		A	B	C	D	E	F	G		H
1	✓	✓					✓		9		17	✓	✓				✓		9	
2	✓	✓					✓		8		18	✓	✓				✓		9	
3	✓	✓					✓		9		19	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	✓	✓					✓		9		20	✓	✓				✓		10	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-		21	✓	✓				✓		9	
6	✓	✓					✓		8		22	✓	✓				✓		9	
7	✓	✓					✓		10		23	✓	✓				✓		9	
8	✓	✓					✓		9		24	✓	✓				✓		9	
9	✓	✓					✓		9		25	✓	✓				✓		9	
10	✓	✓					✓		10		26	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	✓	✓					✓		9		27	✓	✓				✓		8	
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-		28	✓	✓				✓		9	
13	✓	✓					✓		9		29	✓	✓				✓		9	
14	✓	✓					✓		7		30	✓	✓				✓		9	
15	✓	✓					✓		9		31									
16	✓	✓					✓		8		รวม								231 kg	12 ขัง
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษเหล็ก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษถุงพลาสติก H = อื่นๆ										ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด										
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่										
ลงชื่อ ()										ลงชื่อ ()										
ตำแหน่ง วิศวกร / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										
วัน/เดือน/ปี 30 พ.ย. 2566										วัน/เดือน/ปี										
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่										
ลงชื่อ ()																				
ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย																				
วัน/เดือน/ปี																				

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ ธันวาคม 2566										
ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริ่ง จำกัด นิคมอุตสาหกรรม ราชบุรี																				
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่ 2-26-1-101-00507-2563 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563																				
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน หมายเลขทะเบียน																				
วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ							ปริมาณ	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	H		กน. / ถึง / ลบ.ม.		A	B	C	D	E	F	G		H
1	✓	✓					✓		9		17	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	✓	✓					✓		9		18	✓	✓				✓		9	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-		19	✓	✓				✓		9	
4	✓	✓					✓		9		20	✓	✓				✓		9	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-		21	✓	✓				✓		9	
6	✓	✓					✓		8		22	✓	✓				✓		9	
7	✓	✓					✓		10		23	✓	✓				✓		9	
8	✓	✓					✓		9		24	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	✓	✓					✓		9		25	✓	✓				✓		9	
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-		26	✓	✓				✓		10	
11	✓	✓					✓		9		27	✓	✓				✓		8	
12	✓	✓					✓		9		28	✓	✓				✓		9	
13	✓	✓					✓		9		29	✓	✓				✓		9	
14	✓	✓					✓		9		30	✓	✓				✓		9	
15	✓	✓					✓		8		31	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	✓	✓					✓		10		รวม								225 kg	12 ขัง
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษเหล็ก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษถุงพลาสติก H = อื่นๆ										ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด										
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่										
ลงชื่อ ()										ลงชื่อ ()										
ตำแหน่ง วิศวกร / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย										
วัน/เดือน/ปี 30 ธ.ค. 2566										วัน/เดือน/ปี										
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่										
ลงชื่อ ()																				
ตำแหน่ง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย																				
วัน/เดือน/ปี																				

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย								เดือน พฤศจิกายน 2566												
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม.....																						
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																						
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....เล้ง ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....																						
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ล้ง. ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ล้ง. ลบ.ม.	จำนวน	
	A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.				A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.			
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	/	/	/	/	/	/	/	8	8		
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	19	-	-	-	-	-	-	-	-		
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-		
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-		
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-		
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	23	-	-	-	-	-	-	-	-		
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-		
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-		
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-		
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-	-	-	-	-	-	-	-		
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-		
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-		
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-		
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	-	-	-	-	-	-	-	-		
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม										24
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ ระบุ.....										ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด												
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่า ได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....รองกรรมการผู้จัดการ/ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....										ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....												
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....										คำเตือน 1 ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละ ประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย 2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ. ที่ตั้ง โรงงานไว้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่												

		ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย								เดือน ธันวาคม 2566											
ผู้ประกอบการ.....บริษัท อีเคบานา เอ็นจิเนียริง จำกัด.....นิคมอุตสาหกรรมท่าเรืออุตสาหกรรม.....																					
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่.....ลงวันที่.....																					
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน.....ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....เล้ง ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ล้ง. ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ กก.ล้ง. ลบ.ม.	จำนวน
	A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.				A.	B.	C.	D.	E.	F.	G.	H.		
1	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	/	/	/	/	/	/	/	8	8	
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
12	/	/	/	/	/	/	/	/	8	8	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รวม										24
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ ระบุ.....										ให้ทำเครื่องหมาย ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่า ได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....รองกรรมการผู้จัดการ/ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....										ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....										คำเตือน 1 ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละ ประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย 2 ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ. ที่ตั้ง โรงงานไว้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย																						
ชื่อผู้ประกอบการ..... น. ลักขี กลาส..... นิคมอุตสาหกรรม..... ราชบุรี.....																						
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... ..หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ..ลงวันที่.....																						
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... เกษมบาล เด็ดปลั่ง..... ..หมายเลขทะเบียน.....																						
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	H	(กก./ถัง/นม)			A	B	C	D	E	F	G	H	(กก./ถัง/นม)		
1									กก.		17									กก.		
2									กก.		18	✓		✓						กก.		๗ ถัง
3									กก.		19									กก.		
4	✓		✓						กก.		20									กก.		๗ ถัง
5									กก.		21									กก.		
6									กก.		22									กก.		
7									กก.		23									กก.		
8									กก.		24									กก.		
9									กก.		25	✓		✓						กก.		๗ ถัง
10									กก.		26									กก.		
11	✓		✓						กก.		27									กก.		๗ ถัง
12									กก.		28									กก.		
13									กก.		29									กก.		
14									กก.		30									กก.		
15									กก.		31									กก.		
16									กก.		(รวม)									กก.		2๘ ถัง

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... 2/8/66	สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... 25/7/66
---	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดฝอย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	--

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย																						
ชื่อผู้ประกอบการ..... เสพิก ลักขี กลาส..... นิคมอุตสาหกรรม..... ราชบุรี.....																						
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... ..หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ..ลงวันที่.....																						
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง..... เกษมบาล เด็ดปลั่ง..... ..หมายเลขทะเบียน.....																						
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ	จำนวน	
	A	B	C	D	E	F	G	H	(กก./ถัง/นม)			A	B	C	D	E	F	G	H	(กก./ถัง/นม)		
1									กก.		17									กก.		
2									กก.		18	✓		✓						กก.		6 ถัง
3									กก.		19									กก.		
4	✓		✓						กก.		20									กก.		6 ถัง
5									กก.		21	✓		✓						กก.		6 ถัง
6									กก.		22									กก.		
7	✓		✓						กก.		23									กก.		
8									กก.		24									กก.		
9									กก.		25	✓		✓						กก.		6 ถัง
10									กก.		26									กก.		
11	✓		✓						กก.		27									กก.		
12									กก.		28									กก.		
13									กก.		29									กก.		
14	✓		✓						กก.		30									กก.		
15									กก.		31									กก.		
16									กก.		(รวม)									กก.		12 ถัง

หมายเหตุ (A) = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่
และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ขอรับรองว่าได้ส่งขยะมูลฝอยตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ผู้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... 2/8/66	สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอย และไปกำจัดที่..... ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี..... 25/7/66
---	---

สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือ เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....	คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม ปิดฝอย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
--	--

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 30 มี.ค. 66

ชื่อผู้ประกอบการ	บริษัท บิวชีวส์ แอนด์ อี.เอส. จำกัด										ติดต่อสถานกรรม	ราชบุรี											
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด	เทศบาล พ.เจ็ดสิบห้า										หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่	ส.น.ร.บ. 1/2557										ลงวันที่	
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง	เทศบาล พ.เจ็ดสิบห้า										หมายเลขทะเบียน												
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ลิ้ง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ลิ้ง / ลบ.ม.)	จำนวน		
	A	B	C	D	E	F	G	H			A	B	C	D	E	F	G	H					
1										17													
2	✓	✓	✓		✓				70 KG	18													
3										19													
4										20													
5										21													
6										22													
7										23	✓	✓	✓		✓					60 KG			
8										24													
9	✓	✓	✓		✓				60 KG	25													
10										26													
11										27													
12										28													
13										29													
14										30	✓	✓	✓		✓					50 KG			
15										31													
16	✓	✓	✓		✓				60 KG	รวม										310 KG			

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ _____
ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____

ลงชื่อ _____
(_____)
ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ _____
(_____)
ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน

- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในการขนส่งที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 31 ก.ค. 66

ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท บิวชีวส์ แอนด์ อี.เอส. จำกัด										ติดต่อสถานกรรม		ราชบุรี													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด		เทศบาล พ.เจ็ดสิบห้า										หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่		ส.น.ร.บ. 1/2557		ลงวันที่											
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง		เทศบาล พ.เจ็ดสิบห้า										หมายเลขทะเบียน															
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ลัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ลัง / ลบ.ม.)	จำนวน						
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H								
1											17																
2											18																
3											19																
4											20																
5											21	✓	✓	✓		✓											60 KG
6											22																
7	✓	✓	✓		✓					58 KG	23																
8											24																
9											25																
10											26																
11											27																
12											28	✓	✓	✓		✓											66 KG
13											29																
14	✓	✓	✓		✓					55 KG	30																
15											31																
16											รวม											239 KG					

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ _____
ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง ผู้ขนส่ง
ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____

ลงชื่อ _____
(_____)
ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี _____

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน
หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ _____
(_____)
ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วัน/เดือน/ปี _____

คำเตือน


- ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในการขนส่งที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่


ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย												เดือน กรกฎาคม 2566									
จัดผู้ประกอบการ บริษัท ราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม... จัดผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเมืองใหม่... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่... ลงวันที่... ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง รถบรรทุก... หมายเลขทะเบียน...																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. ตัน ต.บ.บ.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. ตัน ต.บ.บ.)	จำนวน
A	B	C	D	E	F	G	H			A	B	C	D	E	F	G	H				
1										17											
2										18	✓							✓	50 kg.		
3										19											
4	✓							✓	40 kg.	20								✓	10 kg.		
5										21	✓							✓	30 kg.		
6										22											
7	✓							✓	10 kg.	23								✓	15 kg.		
8										24											
9										25	✓							✓	25 kg.		
10										26											
11	✓							✓	50 kg.	27											
12										28	✓							✓	20 kg.		
13										29											
14	✓							✓	40 kg.	30											
15										31											
16										รวม									355 kg.		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว										ให้ท่านเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่											
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ										และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ... ตำแหน่ง... วันที่ เดือน ปี...										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่... ลงชื่อ... ตำแหน่ง... วันที่ เดือน ปี...											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ... ตำแหน่ง... วันที่ เดือน ปี...										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแนก การจัดการ และ การขนส่งขยะ แต่ละประเภทในลักษณะรายการที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย												เดือน สิงหาคม 2566									
จัดผู้ประกอบการ บริษัท ราชภัฏสุราษฎร์ธานี จำกัด นิคมอุตสาหกรรม... จัดผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเมืองใหม่... หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่... ลงวันที่... ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง รถบรรทุก... หมายเลขทะเบียน...																					
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. ตัน ต.บ.บ.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. ตัน ต.บ.บ.)	จำนวน
A	B	C	D	E	F	G	H			A	B	C	D	E	F	G	H				
1	✓							✓	50 kg.	17											
2										18	✓							✓	10 kg.		
3										19											
4	✓							✓	50 kg.	20											
5										21											
6										22	✓							✓	10 kg.		
7										23											
8	✓							✓	10 kg.	24								✓	15 kg.		
9										25	✓							✓	50 kg.		
10										26											
11	✓							✓	15 kg.	27											
12										28											
13										29	✓							✓	10 kg.		
14										30											
15	✓							✓	50 kg.	31											
16										รวม									110 kg.		
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว										ให้ท่านเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่											
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ										และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด											
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ... ตำแหน่ง... วันที่ เดือน ปี...										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่... ลงชื่อ... ตำแหน่ง... วันที่ เดือน ปี...											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ... ตำแหน่ง... วันที่ เดือน ปี...										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแนก การจัดการ และ การขนส่งขยะ แต่ละประเภทในลักษณะรายการที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย															วันที่	31 สิงหาคม 2566					
ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท ไทย เหมย จำกัด				นิคมอุตสาหกรรม		ราชบุรี													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด		เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่		ลงวันที่													
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง		เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หมายเลขทะเบียน															
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1-8-66											17-8-66										
2-8-66											18-8-66	✓	✓	✓			✓	5 ถัง	5		
3-8-66											19-8-66										
4-8-66											20-8-66										
5-8-66											21-8-66										
6-8-66											22-8-66										
7-8-66											23-8-66										
8-8-66	✓	✓	✓					✓	5 ถัง	5	24-8-66										
9-8-66											25-8-66										
10-8-66											26-8-66										
11-8-66											27-8-66										
12-8-66											28-8-66										
13-8-66											29-8-66	✓	✓	✓			✓	5 ถัง	5		
14-8-66											30-8-66										
15-8-66											31-8-66										
16-8-66											รวม							15 ถัง	15		
หมายเหตุ		A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ				ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด															
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย															วันที่	30 กันยายน 2566					
ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท ไทย เหมย จำกัด				นิคมอุตสาหกรรม		ราชบุรี													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด		เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่		ลงวันที่													
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง		เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน				หมายเลขทะเบียน															
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ถัง / ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1-9-66											17-9-66										
2-9-66											18-9-66										
3-9-66											19-9-66										
4-9-66											20-9-66										
5-9-66											21-9-66										
6-9-66											22-9-66										
7-9-66											23-9-66										
8-9-66											24-9-66										
9-9-66											25-9-66										
10-9-66											26-9-66										
11-9-66											27-9-66										
12-9-66											28-9-66										
13-9-66											29-9-66	✓	✓	✓			✓	5 ถัง	5		
14-9-66											30-9-66										
15-9-66	✓	✓	✓					✓	5 ถัง	5											
16-9-66											รวม							10 ถัง	10		
หมายเหตุ		A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ				ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด															
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ _____ เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี _____										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย													วันที่ ประจําเดือนกันยายน 2566												
ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท อีลมีด (ไทยแลนด์) จำกัด					นิคมอุตสาหกรรม		ราชบุรี																
ชื่อผู้ให้บริการ		เทศบาลเจ็ดเสมียน					หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่		ลงวันที่																
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง		หมายเลขทะเบียน																							
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน				
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H						
1											17														
2											18														
3											19	✓	✓	✓				กก.		400					
											20														
5	✓	✓	✓								21							กก.		400					
6											22														
7											23														
8											24														
9											25														
10											26	✓	✓	✓				กก.		400					
11											27														
12	✓	✓	✓								28							กก.		400					
13											29														
14											30														
15											31														
16											รวม										1,600				
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ																									
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต ลงชื่อ  ตำแหน่ง Factory Manager / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย CO., LTD. วัน/เดือน/ปี										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี															
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจําแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่															

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย													วันที่ ประจําเดือนสิงหาคม 2566												
ชื่อผู้ประกอบการ		บริษัท อีลมีด (ไทยแลนด์) จำกัด					นิคมอุตสาหกรรม		ราชบุรี																
ชื่อผู้ให้บริการ		เทศบาลเจ็ดเสมียน					หนังสืออนุญาตจาก กผอ. เลขที่		ลงวันที่																
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง		หมายเลขทะเบียน																							
วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก. / ตัง / ลบ.ม.)	จำนวน				
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H						
1											17														
2											18														
3	✓	✓	✓								19							กก.		400					
4											20														
5											21														
6											22	✓	✓	✓				กก.		400					
7											23														
8	✓	✓	✓								24							กก.		400					
9											25														
10											26														
11											27														
12											28														
13											29	✓	✓	✓				กก.		400					
14											30														
15	✓	✓	✓								31														
16											รวม										2,000				
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะ ที่มีการนำไปกำจัด E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่นๆ																									
สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้อนุญาต ลงชื่อ  ตำแหน่ง Factory Manager / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย CO., LTD. วัน/เดือน/ปี										สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่ ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี															
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีสารพิษปนเปื้อน หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง _____ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี										คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจําแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่															

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 1-31 ก.ค. 2566

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง

หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17							กก.			
2									กก.		18							กก.			
3									กก.		19							กก.			
4									กก.		20	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	27		
5									กก.		21							กก.			
6	✓	✓	✓		✓			✓	กก.		22							กก.			
7									กก.		23							กก.			
8									กก.		24							กก.			
9									กก.		25							กก.			
10									กก.		26							กก.			
11									กก.		27	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	31		
12									กก.		28							กก.			
13	✓	✓	✓		✓			✓	กก.		29							กก.			
14									กก.		30							กก.			
15									กก.		31							กก.			
16									กก.		รวม							กก.	128		

หมายเหตุ

A= เศษอาหาร

B= เศษกระดาษ

C=เศษถุงพลาสติก

D= เศษแก้ว

ไฟฟ้าเครื่องหนัง

✓ ลงในช่องว่าง

E= เศษไม้

F= เศษผ้า

G=เศษเหล็ก

H= อื่นๆ

และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลง

ตำแหน่ง.../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 ก.ค. 66

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่สามารถพิษปนเปื้อน

หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องแจ้งการกำจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย

วันที่ 1-31 ส.ค. 2566

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ดีเอ็มเอช เอเชีย จำกัด

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด เทศบาลตำบลเจ็ดเสมียน

หนังสืออนุญาตจาก กนอ.เลขที่

ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง

หมายเลขทะเบียน

วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ								ปริมาณ (กก./ถัง/ลบ.ม.)	จำนวน
	A	B	C	D	E	F	G	H				A	B	C	D	E	F	G	H		
1									กก.		17	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	25		
2									กก.		18							กก.			
3	✓	✓	✓		✓			✓	กก.		23							กก.			
4									กก.		20							กก.			
5									กก.		21							กก.			
6									กก.		22							กก.			
7									กก.		23							กก.			
8									กก.		24	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	32		
9									กก.		25							กก.			
10	✓	✓	✓		✓			✓	กก.		21							กก.			
11									กก.		27							กก.			
12									กก.		28							กก.			
13									กก.		29							กก.			
14									กก.		30							กก.			
15									กก.		31	✓	✓	✓	✓		✓	กก.	27		
16									กก.		รวม							กก.	128		

หมายเหตุ

A= เศษอาหาร

B= เศษกระดาษ

C=เศษถุงพลาสติก

D= เศษแก้ว

ไฟฟ้าเครื่องหนัง

✓ ลงในช่องว่าง

E= เศษไม้

F= เศษผ้า

G=เศษเหล็ก

H= อื่นๆ

และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่รับอนุญาต

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 31 ส.ค. 66

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยเพื่อนำไปกำจัดที่

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่ไม่สามารถพิษปนเปื้อน

หรือเป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ

ตำแหน่ง.../ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องแจ้งการกำจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและปลอดภัย

2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เอกสาร 1-7

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย
(Uniform Non Hazardous Waste Manifest)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9313400

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โคมอนด์ พรินทรีย์ ฟู้ด จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 03/08/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.13(4)-1/2553-นรบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 07	ขวดแก้ว	113	3-105-70/61รบ	
15 01 01	กล่องกระดาษลัง	102	3-105-70/61รบ	
15 01 09	ถุงกระสอบ	22	3-105-70/61รบ	
15 01 02	ถุงพลาสติก	427	3-105-70/61รบ	
15 01 02	แกลอนพลาสติก	7	3-105-70/61รบ	
15 01 02	ขวดPET	117	3-105-70/61รบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท วาส วิโซเทค สยามส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-70/61รบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 07	ขวดแก้ว		
15 01 01	กล่องกระดาษลัง		
15 01 09	ถุงกระสอบ		
15 01 02	ถุงพลาสติก		
15 01 02	แกลอนพลาสติก		
15 01 02	ขวดPET		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9367178

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็ม. โอ. ที. โกสต์ จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 25/08/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.87(4)-1/2549-นรบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
10 01 01	ซีเมนต์ก้อน	8780	จ3-101-2/40ลบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เบตเตอร์ เวิร์ด กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน จ3-101-2/40ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
10 01 01	ซีเมนต์ก้อน		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย : Manifest No. TF123456

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ name บริษัท โทรเลข รหัส เลขที่บัญชี บัญชี ถนน ที่อยู่อินิต : Generator address		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยของเสีย : Generator's ID รหัส : ๖๕๕๐-๗๘๙๑ โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน					
ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท หิมาลัย จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID			
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไบโกลีกร จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID เลข : ๔๓๒๑/๕๖๗๘			
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID			
รายละเอียดของขบวนรถขนส่งดังนี้คือ :							
คัน	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ลักษณะบรรจุ Containers	ผู้ก่อการนิย Generator	ผู้รับกำจัด Disposer		
จก.	Description	Waste Code	จำนวน No	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity Kgm	ปริมาณสุทธิ กิโลกรัม Quantity Kgm	
1	กากตะกอน น้ำยา สารเคมี	๒๒ ๐๑					

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ชื่อ : Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย This section must be completed by the Transporter

เจ้าพนักงานส่ง: Transporter's name	2) ประเภทของของส่ง
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID	3) เลขทะเบียน
โทรศัพท์: Phone	ฉุกเฉิน: Emergency

ข้าพรับรอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียได้ตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งขึ้นไปตามที่ที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ
 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

ขนส่งโดย เจ้าพนักงาน: ขนส่งโดย: ไปยังจังหวัด: To: ขนส่งโดย: ระยะเวลาการขนถ่าย:

เจ้าพนักงานส่ง: Transporter's name _____ ย้ายขึ้น: Signature _____ วันที่: Date _____ เดือน: Month _____ พ.ศ.: Year _____

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name _____ ที่อยู่บริษัทกำจัด : TSDf's address _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID _____ (๙-๙๙๙-๙๙๙-๙๙๙๙)
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับวัตถุที่ไม่ได้ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ CER certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
สามารถกำจัดของสิ่งนี้ตามปีได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ปี : day _____ เดือน : Month _____ ปี : Year _____ นับจากวันที่รับของเสีย since the day that received waste	
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name _____	ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____
กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____	
ดำเนินงาน : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Return <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____	
วันที่คืน : Date Return _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หากเราขายกากกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Return manifest No. _____	
ผู้ส่งกลับ : TSDf's name _____	ลายเซ็นผู้ส่งกลับ : TSDf's Signature _____

ที่ 3 : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ๐๕๓๐๐๘๒๑๖๓๓๐

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

15-00000-128 77-169

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

1) ชื่อ : Name: <u>ไทยชน พื้ด อิมพอร์ต จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสีย : Generator's ID : <u>DIW-G-</u>	
สถานประกอบการ : Generator address : <u></u>		โทรศัพท์ : Phone <u>052-206-291</u> โทรสาร : Fax <u>052-206-291</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u></u>	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>เชลล์ ปิโตรเลียม จำกัด</u>		เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DIW-T- 050200-40</u>	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u>เชลล์ ปิโตรเลียม จำกัด</u>		เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : <u>DIW-T- 050200-40</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>เชลล์ ปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) (PTSC)</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : <u>DIW-D- 050200-40</u>	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name <u></u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : <u></u>	
รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

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

6)การปฏิบัติต้นลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling 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 transport according to regulation.

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name	บริษัท ทรานสปอร์ต อีโค จำกัด	2) ประเภทรถขนส่ง	รถบรรทุก 10 ตัน
3) หมายเลขตัวขนส่ง: Transporter's ID	DWT-0500000000000000	3) เลขทะเบียน	65-03688-00-000000
โทรศัพท์: Phone	โทรสาร: Fax	ฉุกเฉิน: Emergency	
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และການສັນຍາ ນີ້ ໄດ້ມາຈາກການກວດກາພາຍຫຼັງການປະກວດ 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		ไปยังจังหวัด: To	
ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name	ลายเซ็น: Signature	วันที่: Date	เดือน: Month
		วัน: Day	พ.ศ.: Year
ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending		พ.ร.บ./วัน/ชั่วโมง/วัน	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name สถานะที่กำจัด: TSDF's address	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID : DIW-D โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุนี้แล้วเกินกว่าปริมาณที่จะข้างขึ้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดจนสิ้นที่ปริมาณนี้ได้ภายในระยะเวลา: Treatment period	
ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name ระบุชื่อ: Signature วันที่: Date พ.ศ.: Year	

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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9520794

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อัมมิต (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 06/10/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(5)-1/2550-นรบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 02 03	สารดูดความชื้น	60	จ3-101-2/40ลบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-101-2/40ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 02 03	สารดูดความชื้น		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9195093

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อัมมิต (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 19/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(5)-1/2550-นรบ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก	195	3-106-8/49ลบ	
15 01 01	เศษกระดาษ	85	3-106-8/49ลบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-8/49ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์พลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

เอกสาร 1-8

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

423110661 (P1)		ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		423110641
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator				
1) ชื่อ : name บริษัท อีเคมามา เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900109		
โทรศัพท์ : โทรศัพท์มือถือ 0-3223-4621 ต่อ 26 โทรสาร : 0-3223-4620		การติดต่อฉุกเฉินฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง : 0-3223-4620		
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter				
ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนนรอล โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056		
ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID		
ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)				
ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF บริษัทและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063		
ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID		
รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :				
คำอธิบาย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตราย : Waste ID	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
W001664-01 เศษผ้าปนเชื้อเพลิง	150202		0.17 TONES	S0SDH23060173
ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons				
การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.				
ชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66				
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนนรอล โลจิสติกส์ จำกัด				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID บม-6338 นนทบุรี PICK UP		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 transported according to regulations.				
ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 transported according to regulations.				
ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year				
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs				
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF บริษัทและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม				
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063		2) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70000 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313		
สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การติดต่อฉุกเฉิน : Emergency		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load Quantity : Tones, Signature				
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่กำหนดในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste				
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66				
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 หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no				
ผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็น : Signature				

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

423110662 (P1)		ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		423110642
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator				
1) ชื่อ : name บริษัท อีเคมามา เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900109		
โทรศัพท์ : โทรศัพท์มือถือ 0-3223-4621 ต่อ 26 โทรสาร : 0-3223-4620		การติดต่อฉุกเฉินฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง : 0-3223-4620		
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter				
ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนนรอล โลจิสติกส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056		
ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID		
ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)				
ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF บริษัทและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-054900063		
ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID		
รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :				
คำอธิบาย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตราย : Waste ID	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
W001664-02 เศษพลาสติกปนเชื้อเพลิง	150110		0.16 TONES	S0SDH23060293
ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons				
การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.				
ชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66				
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนนรอล โลจิสติกส์ จำกัด				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID บม-6338 นนทบุรี PICK UP		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 transported according to regulations.				
ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 transported according to regulations.				
ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day				
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year				
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs				
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF บริษัทและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม				
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-054900063		2) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70000 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313		
สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การติดต่อฉุกเฉิน : Emergency		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load Quantity : Tones, Signature				
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่กำหนดในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste				
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 30 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66				
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 หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no				
ผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็น : Signature				

66HWG01B1.0807028

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661069807135

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-144900107

สถานที่เกิดของเสีย : Generator address

โทรศัพท์ : Phone 032-375-7777 โทรสาร : Fax 032-375-7777 ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

รายชื่อบริษัท : First company name

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

รายชื่อบริษัท : Second company name

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

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด (BWG)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-066200011

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียทั้งหมดที่ขนส่ง : รายการของเสียทั้งหมดที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[HBL] Used Battery	16 06 01	1	box	15	
2	[HBL] Oil Contaminated Filter	15 02 02	1	big bag	250	
3	[HBL] Contaminated Fabric	15 02 02	2	big bag	370	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 6.25 กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 7 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

2) ประเภทของขนส่ง รถยนต์, รถบรรทุก, เรือ, เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

3) เลขทะเบียน

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 3 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด (BWG)

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200011

สถานที่กำจัด : TSDF's address 3623-1403 #204

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

ปริมาณที่รับข้างจริง

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

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

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 25661003

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID

สถานที่เกิดของเสียอันตราย : Generator address

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง : รายการของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : NO.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันใช้แล้ว	130208	15	big bag	3000	kg	
2	น้ำมันใช้แล้ว	130207	3	-	600	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

2) เลขทะเบียน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 3 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เวิลด์ ทรัส คอร์ปอเรชั่น จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

สถานที่กำจัด : TSDF's address 3623-1403 #204

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

ปริมาณที่รับข้างจริง

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 3 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

ใบกำกับกาขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ราชราดไน ไทย ไวร จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย : Generator's IDIW-G-124900051
สถานกานัด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
	ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ยูเอ็นซี ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-156000051
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อินซิ่ง อินดัสทรี จำกัด 109/20 ม.9.นครนุกอ 1 ต.สวนหลวง อ.กระทุงแบน จ.สมุทรสาคร 74110	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-056000136
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งกานัด : 12

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะบรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)	ปริมาตรสุทธิ : Quantity (Unit Wt / Vol)	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
12	กรด HCL เสื่อมสภาพ	11 01 05 HA	1 แท็งก์	9,60 ลิตร	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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
ชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 9 ตุลาคม 2566

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

1) ชื่อผู้อนึ่งกานัด : 1 : Transporter's name สมจิตร	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัด : Transporte Sid DIW-T-156000051	พาหนะ : Vehicle ID 70-6916 (10 ล้อ) สก.
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย	
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 transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ชื่อผู้อนึ่งกานัด รายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 9 ตุลาคม 2566	
5) ชื่อผู้อนึ่งกานัด รายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัด : Transporter's ID	พาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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
ชื่อผู้อนึ่งกานัด รายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 9 ตุลาคม 2566

3. ส่วนของผู้อนึ่งกานัดการสถานเก็บรวบรวม น้บัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้อนึ่งกานัด TSDF's name บริษัท อินซิ่ง อินดัสทรี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัด : TSDF's ID DIW-D-056000136
สถานที่กำจัด : TSDF's address 109/20 ม.9.นครนุกอ 1 ต.สวนหลวง อ.กระทุงแบน จ.สมุทรสาคร	โทรศัพท์ : Phone 0-2810-1345 โทรสาร : Fax 0-2810-1346 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์ศรค
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ชื่อผู้อนึ่งกานัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 9 ตุลาคม 2566	
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"/> รับกานัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกาขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้อนึ่งกานัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature	

ใบกำกับกาขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ราชราดไน ไทย ไวร จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย : Generator's IDIW-G-124900051
สถานกานัด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
	ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ยูเอ็นซี ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-156000051
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อินซิ่ง อินดัสทรี จำกัด	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-056000136
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งกานัด : 12

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะบรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)	ปริมาตรสุทธิ : Quantity (Unit Wt / Vol)	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
12	กรด HCL เสื่อมสภาพ	11 01 05 HA	1 แท็งก์	11,670 ลิตร	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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
ชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 14 ตุลาคม 2566

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

1) ชื่อผู้อนึ่งกานัด : 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัด : Transporte Sid DIW-T-156000051	พาหนะ : Vehicle ID 70-6916 (10 ล้อ) สก.
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย	
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 transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ชื่อผู้อนึ่งกานัด รายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 14 ตุลาคม 2566	
5) ชื่อผู้อนึ่งกานัด รายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัด : Transporter's ID	พาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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
ชื่อผู้อนึ่งกานัด รายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 14 ตุลาคม 2566

3. ส่วนของผู้อนึ่งกานัดการสถานเก็บรวบรวม น้บัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้อนึ่งกานัด TSDF's name บริษัท อินซิ่ง อินดัสทรี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้อนึ่งกานัด : TSDF's ID DIW-D-056000136
สถานที่กำจัด : TSDF's address 109/20 ม.9.นครนุกอ 1 ต.สวนหลวง อ.กระทุงแบน จ.สมุทรสาคร	โทรศัพท์ : Phone 0-2810-1345 โทรสาร : Fax 0-2810-1346 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์ศรค
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ชื่อผู้อนึ่งกานัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 14 ตุลาคม 2566	
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"/> รับกานัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับกาขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้อนึ่งกานัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature	

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3349834

ฉบับที่ / 6

ในก้ากับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010716118						
1. ส่วนของผู้ก้าการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท นวัตกรรม เทคโนโลยี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก้าการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-234900124</u>				
สถานที่ก้าการเกิด : Generator address <u>.....</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เมคเคอร์วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และก้าจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เมคเคอร์วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด (มหาชน)</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และก้าจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-056200025</u>				
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อเนื่อง :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Lab Waste	16 05 06	1 กระป๋อง	1000	กิโลกรัม	
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 : Day/Month/Year <u>11/8/2566 09:00</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมคเคอร์วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>		3) เลขทะเบียน <u>บว 3145 ระบวรี</u>				
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>		พาหนะ : Vehicle ID <u>.....</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 <u>ราชบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และก้าจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับก้าจัด TSDF's name <u>บริษัท เมคเคอร์วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด (มหาชน)</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับก้าจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-056200025</u>				
สถานที่ก้าจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ที่ 5 ต.บัวแดง อ.แก่งกระจาน จ.สระบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถก้าจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับก้าจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/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"/> รับก้าจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3378200

ฉบับที่ / 6

ในก้ากับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 1509068						
1. ส่วนของผู้ก้าการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ราชบุรี เทคโนโลยี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก้าการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-184900066</u>				
สถานที่ก้าการเกิด : Generator address <u>.....</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>.....</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-066000191</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และก้าจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยาม สปุชชี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และก้าจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-122800022</u>				
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อเนื่อง :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันเก่าใช้แล้ว	13 02 08	11 ถัง	2240	กิโลกรัม	
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 : Day/Month/Year <u>15/9/2566 09:37</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>.....</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-066000191</u>		3) เลขทะเบียน <u>.....</u>				
โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>		พาหนะ : Vehicle ID <u>.....</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 <u>ราชบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ปทุมธานี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และก้าจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับก้าจัด TSDF's name <u>บริษัท สยาม สปุชชี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับก้าจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-122800022</u>				
สถานที่ก้าจัด : TSDF's address <u>.....</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถก้าจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับก้าจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/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"/> รับก้าจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



10/25/23, 11:02 AM

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3411045

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661011006520

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท สยาม (ไทยแลนด์) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 155/20 ม.4 ซอยลาดพร้าว (ซอยสุขุมวิท) ถนนลาดพร้าว แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110	2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900125 โทรศัพท์ : Phone 0321375853-5 โทรสาร : Fax 0321375856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency																										
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-086200029																											
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เคนเนดี วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025																											
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งและเก็บรวบรวม : <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>สารละลาย</td> <td>15 01 10</td> <td>1</td> <td>ถุง</td> <td>10</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>หลอดไฟ</td> <td>16 02 15</td> <td>1</td> <td>ถุง</td> <td>10</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	สารละลาย	15 01 10	1	ถุง	10	กิโลกรัม		2	หลอดไฟ	16 02 15	1	ถุง	10	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)				รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers				ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information															
		จำนวน : No.	ชนิด : Type																								
1	สารละลาย	15 01 10	1	ถุง	10	กิโลกรัม																					
2	หลอดไฟ	16 02 15	1	ถุง	10	กิโลกรัม																					

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/10/2566 09:00							

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-086200029 โทรศัพท์ : Phone 08 6541 1554 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : 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 ราชบุรี ไปยังจังหวัด To สุราษฎร์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เคนเนดี วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056200025 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> 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 <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 ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	



10/25/23, 11:02 AM

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3411034

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661061006110

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท สยาม (ไทยแลนด์) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone 0321375853-5 โทรสาร : Fax 0321375856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-084900125 โทรศัพท์ : Phone 0321375853-5 โทรสาร : Fax 0321375856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-086200029	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เคนเนดี วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200031	
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งและเก็บรวบรวม :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	coolant	12 01 09	4	ถัง	860	กิโลกรัม	
2	วัสดุอุปกรณ์	15 02 02	10	ถุง	130	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/10/2566 09:00							

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-086200029 โทรศัพท์ : Phone 08 6541 1554 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID บข 7165 สบ.	
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 ราชบุรี ไปยังจังหวัด To สุราษฎร์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เคนเนดี วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056200031 โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> 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 <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 ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3371617

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท สก๊อตทรีดดิ้ง จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-164900060</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>155/17 หมู่บ้านนิคมอุตสาหกรรมบางพลี 4 ต.เจ็ดเสมียน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>032-206237</u> โทรสาร : Fax <u>032-206240</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บางพลีนิคมอุตสาหกรรม</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-086200029</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อสถานที่ : TSDF's name <u>บริษัท เมคเคอร์ วิสส์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	เศษผ้าปนเปื้อน	15 02 02	15	ถุง	760	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed, labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>7/9/2566 08:49</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บางพลีนิคมอุตสาหกรรม</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-086200029</u>		พาหนะ : Vehicle ID <u>BN. 2069</u>				
โทรศัพท์ : Phone <u>08 6541 1554</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 <u>ราชบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>สมุทรปราการ</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>7/9/2566</u>						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เมคเคอร์ วิสส์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>.....</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3371613

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท สก๊อตทรีดดิ้ง จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-164900060</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>.....</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>032-206237</u> โทรสาร : Fax <u>032-206240</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>.....</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-086200029</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อสถานที่ : TSDF's name <u>บริษัท เมคเคอร์ วิสส์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200025</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	5	ถุง	10	กิโลกรัม
2	กระป๋องสนัปราย	15 01 11	4	ถุง	20	กิโลกรัม
3	หลอดไฟ	16 02 15	3	ลัง	10	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>7/9/2566 08:42</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บางพลีนิคมอุตสาหกรรม</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-086200029</u>		พาหนะ : Vehicle ID <u>BN. 2069</u>				
โทรศัพท์ : Phone <u>08 6541 1554</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 <u>ราชบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>สมุทรปราการ</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>7/9/2566</u>						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เมคเคอร์ วิสส์ เทิร์น จำกัด (มหาชน)</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200025</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ที่ 2 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



เอกสาร 1-9

มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง

นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี

มาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้งก่อนระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง

1. บีโอดี (BOD ₅ หรือ Biochemical Oxygen Demand)	ไม่มากกว่า	500 มก./ลิตร
2. ซีโอดี (COD หรือ Chemical Oxygen Demand)	ไม่มากกว่า	750 มก./ลิตร
3. สารแขวนลอย (Suspended Solids)	ไม่มากกว่า	200 มก./ลิตร
4. ทีดีเอส (TDS หรือ Total Dissolved Solids)	ไม่มากกว่า	3,000 มก./ลิตร
5. ทีเคเอ็น (TKN หรือ Total Kjeldahl Nitrogen)	ไม่มากกว่า	100 มก./ลิตร
6. ความเป็นกรด-ด่าง (pH)	อยู่ระหว่าง	5.5-9.0
7.ปรอท (Mercury)	ไม่มากกว่า	0.005 มก./ลิตร
8. เซเลเนียม (Selenium)	ไม่มากกว่า	0.02 มก./ลิตร
9. แคดเมียม (Cadmium)	ไม่มากกว่า	0.03 มก./ลิตร
10. ตะกั่ว (Lead)	ไม่มากกว่า	0.2 มก./ลิตร
11. อาร์เซนิก (Arsenic)	ไม่มากกว่า	0.25 มก./ลิตร
12. โครเมียม Cr ³⁺ (Trivalent Chromium)	ไม่มากกว่า	0.75 มก./ลิตร
13. โครเมียม Cr ⁶⁺ (Hexavalent Chromium)	ไม่มากกว่า	0.25 มก./ลิตร
14. แบเรียม (Barium)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
15. นิกเกิล (Nickel)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
16. ทองแดง (Copper)	ไม่มากกว่า	2.0 มก./ลิตร
17. สังกะสี (Zinc)	ไม่มากกว่า	5.0 มก./ลิตร
18. แมงกานีส (Manganese)	ไม่มากกว่า	5.0 มก./ลิตร
19. เงิน (Silver)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
20. เหล็กทั้งหมด (Total Iron)	ไม่มากกว่า	10 มก./ลิตร
21. ฟลูออไรด์ (Fluoride)	ไม่มากกว่า	5.0 มก./ลิตร
22. ซัลไฟด์ (Sulphide)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
23. ไซยาไนด์ (Cyanide as HCN)	ไม่มากกว่า	0.2 มก./ลิตร
24. ฟอร์มัลดีไฮด์ (Formaldehyde)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
25. สารประกอบฟีนอล (Phenols Compound)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
26. คลอไรด์คิดเทียบเป็น คลอรีน (Chloride as Cl ₂)	ไม่มากกว่า	2,000 มก./ลิตร
27. คลอรีนอิสระ (Free Chlorine)	ไม่มากกว่า	1.0 มก./ลิตร
28. เพสติไซด์ (Pesticide)		ต้องไม่มี
29. อุณหภูมิ (Temperature)	ไม่มากกว่า	45 °c
30. สี (Color)	ไม่มากกว่า	300 เอดีเอ็มไอ
31. กลิ่น (Odour)		ต้องไม่เป็นที่พึงรังเกียจ
32. น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease)	ไม่มากกว่า	10.0 มก./ลิตร
33. สารกัมมันตรังสี (Radioactive Compound)		ต้องไม่มี
34. สารลดแรงตึงผิว (Surfactants)	ไม่มากกว่า	30 มก./ลิตร
35. ห้ามระบายสารที่มีผลกระทบต่อกระบายและการบำบัดน้ำทิ้งลงสู่ท่อระบายน้ำทิ้งส่วนกลาง เช่น <ul style="list-style-type: none"> - สารที่มีความหนืดสูง - สารที่จับหรือตกตะกอนในท่อระบายน้ำทำให้อุดตัน - ตะกอนแคลเซียมคาร์ไบด์ (Calcium Carbide Sludge) - สารตัวทำละลาย (Solvent) 		

เอกสาร 1-10

อัตราค่าบริการบำบัดน้ำเสีย และผังขั้นตอนกรณีโรงงานละเลยการแก้ไขปรับปรุง
คุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน



บริษัท มหาชัยพัฒนาที่ดิน จำกัด

MAHACHAI LAND DEVELOPMENT LTD.

เลขที่ 1/15 อาคารบางนาธานี ชั้น 7 บี 2 ซอยบางนา-ตราด 34 แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
1/15 Bangna Thani Building, 7th Floor B2, Soi Bangna-Trad 34, Bangna Tai, Bangna, Bangkok 10260
Tel : +66 2399 2478-9 Fax : +66 2399 2446 E-mail : mld@industrial-land.com

โครงการนิคมอุตสาหกรรมราชบุรี อัตราค่าบริการ

1. ค่าบำรุงรักษา : 1,200 บาท/ไร่/เดือน
2. ค่าน้ำประปา :

0-10 ลบ.ม. /ไร่ /วัน	14.85 บาท/ลบ.ม.
11-40 ลบ.ม. /ไร่ /วัน	16.85 บาท/ลบ.ม.
3. ค่าบำบัดน้ำเสีย :

ค่าบริการบำบัดน้ำเสีย กำหนดเรียกเก็บจากผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดิน ตามสูตรการคำนวณ ดังนี้

สูตรการคำนวณค่าบริการบำบัดน้ำเสีย

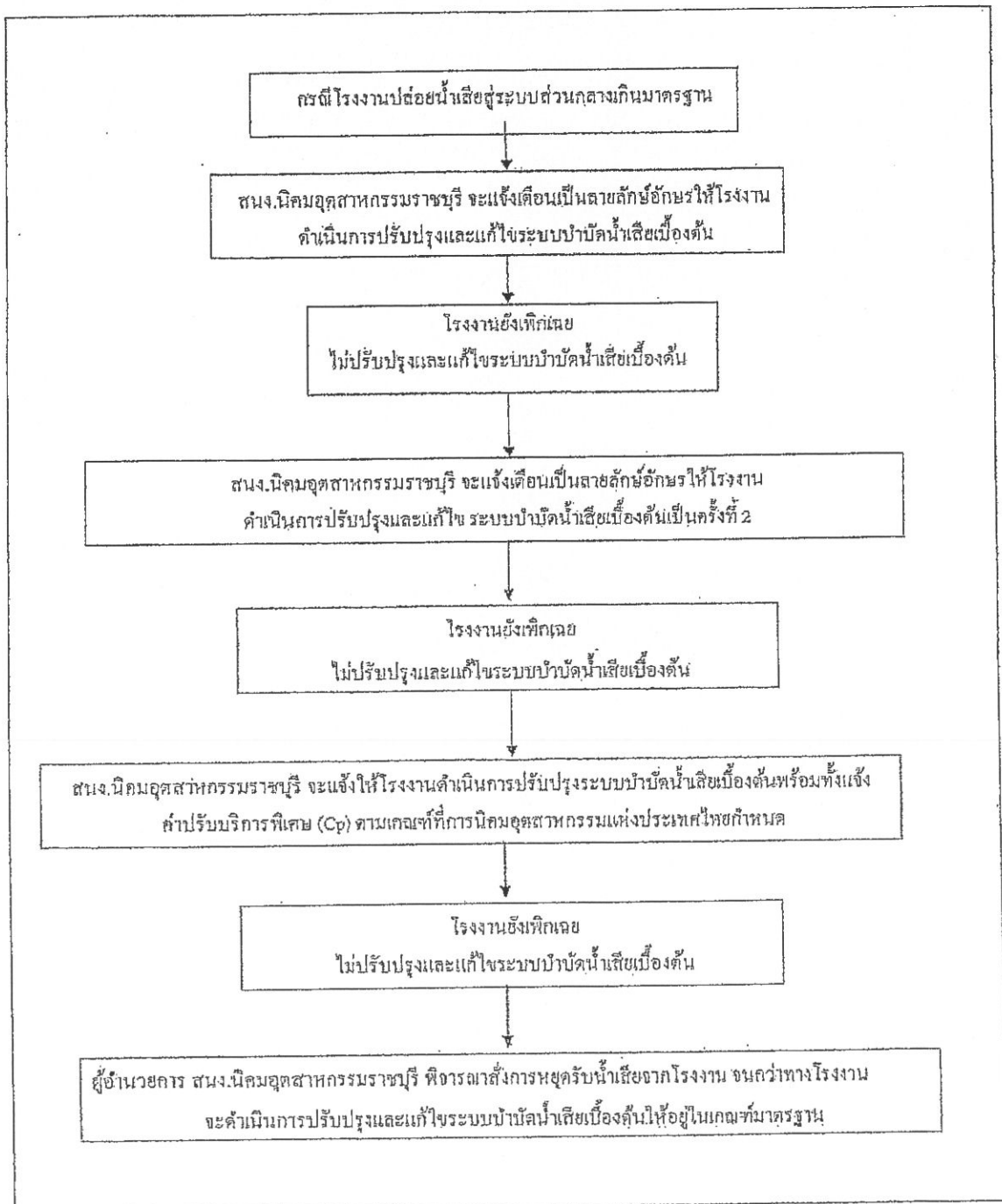
$$Tc = 100 + 8.25Vi + 15.00ViSi/1,000 + Cp$$

- Tc = ค่าบริการบำบัดน้ำเสีย เป็นบาทต่อเดือน
 Vi = ปริมาณน้ำเสียโดยคำนวณจากร้อยละ 80 ของปริมาณน้ำใช้ในรอบเดือน เป็นลูกบาศก์เมตรต่อเดือน
 Si = ค่า BOD เฉลี่ยของน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน เป็นมิลลิกรัมต่อลิตร
 Cp = ค่าบริการบำบัดน้ำเสียพิเศษที่เรียกเก็บเพิ่มในกรณีที่น้ำเสียของผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินมีคุณภาพเกินกว่ามาตรฐานที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนด โดยกำหนดอัตราเรียกเก็บ ดังนี้

$Cp = 3$ เท่าของค่าบริการบำบัดน้ำเสีย (Tc) เมื่อคุณภาพน้ำเสียของผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินมีพารามิเตอร์ใดๆ เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนดเป็นจำนวนมากกว่า 1 เท่า แต่ไม่เกิน 1.5 เท่า

$Cp = 5$ เท่าของค่าบริการบำบัดน้ำเสีย (Tc) เมื่อคุณภาพน้ำเสียของผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินมีพารามิเตอร์ใดๆ เมื่อเทียบกับค่ามาตรฐานที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนดเป็นจำนวนมากกว่า 1.5 เท่า

ผังขั้นตอนหากมีโรงงานที่ละเลยการแก้ไข
ปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน



เอกสาร 1-11

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย บริเวณ Inspection Manhole จากโรงงาน

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-024-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ทรีแอนด์
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-335/66
Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	107
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	240
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	40.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,050
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	38
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector
Manager Department

15/ ๑๒ / ๖๖

Ratchaburi Industrial Estate

15/ ๑๒ / ๖๖

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-023-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชบุรีกรีน อีนดิสทรี
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-334/66
Sample Description : มีสีเทา มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	20
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	40
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	20.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,100
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector
Manager Department

15/ ๑๒ / ๖๖

Ratchaburi Industrial Estate

15/ ๑๒ / ๖๖

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-001-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.อินเดียนา เอ็นจิเนียริง
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-309/66
Sample Description : ใส มีกลิ่นเล็กน้อย และไม่มีตะกอน

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	280
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	526
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	18.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	315
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-003-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.คิงชาวด์ แอนด์ อาร์.เอส
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-311/66
Sample Description : สีเทา มีกลิ่น และตะกอนป.

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	179
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	645
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	77.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	5.4
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	650
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-002-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ริกิ การ์เม้นส์
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-310/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	15
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	151
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	14.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	395
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-005-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เอ็ม.โอ.ที.โกสต์
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-313/66
Sample Description : สีดำ มีกลิ่นเหม็นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	540
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-004-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ไทยเหมย(ป่อ1)
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-312/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	6
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	458
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ

Inspector

15 / 5.12 / 66

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 5.12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-006-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชราตัน ไทยไวร์
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-314/66
Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นเหม็นเล็กน้อย และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	35.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,600
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการ

การทดสอบ

Inspector

15 / 5.12 / 66

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 5.12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-007-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.อัลมิด(ไทยแลนด์)
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-316/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	26
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	44
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	418
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / ๑๒ / ๖๖

15 / ๑๒ / ๖๖

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-008-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.จี.เอส.เอ็นเนอร์จี้(รจ.)
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-317/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	35
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	56
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	31.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	265
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / ๑๒ / ๖๖

15 / ๑๒ / ๖๖

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-009-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เจพีเอ็กซ์ เท็กซ์ไทล์
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-319/66
Sample Description : สีส้ม มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	117
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	205
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	63.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,950
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15 / 12 / 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-010-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เท็กซ์โก้ อินดัสเทรียล(ไทยแลนด์)
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-320/66
Sample Description : สีม่วง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	220
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	476
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	15.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	320
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15 / 12 / 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-011-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.งามดีอุตสาหกรรม
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-321/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	111
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	254
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	21.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,300
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	31
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15 / 12 / 66

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-013-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ลักส์สตาร์ไค้ตตั้ง
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-323/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	11
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	48
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	12.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	478
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.5

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15 / 12 / 66

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15 / 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-014-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.โปรเกรส อินเตอร์เคมี(ประเทศไทย)
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-325/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	2
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	50
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	183
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	6

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 6. 12 / 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15/ 6. 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-015-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ลักกี้กลาส
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-326/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	5
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	280
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	29
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.9

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 6. 12 / 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15/ 6. 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-016-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ราชบุรีเวสต์ โคเจนเนอเรชั่น
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-327/66

Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นน้อย และมีตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	43
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	14.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 5. 01/ 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15/ 5. 01/ 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-018-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address : 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เอแอนดีเอ็ม แคสติ้ง(ประเทศไทย)
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-329/66

Sample Description : สีน้ำตาล มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	41
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	109
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	49.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	3.9
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1020
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 5. 01/ 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15/ 5. 01/ 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-017-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.โคฮาระ (ประเทศไทย)
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-328/66

Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่นน้อย และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	29
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	69
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	600
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.3

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15/ ๑๑ / ๖๖

15/ ๑๑ / ๖๖

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-020-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120

Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เออีโย (ประเทศไทย)
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-331/66

Sample Description : สีเทา มีกลิ่นปานกลาง และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	35
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	60
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	23.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	500
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ



Inspector

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15/ ๑๑ / ๖๖

15/ ๑๑ / ๖๖

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-019-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ดีเอ็มเอ เอเซีย
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-330/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนปานกลาง

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	10
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	19.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	338
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	32
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	7.7

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 12 / 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15/ 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-022-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาวิทยาลัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.โบทานี เฟ็คแคร์
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-333/66
Sample Description : ไม่มีสี มีกลิ่นและตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	4
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	41
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	18.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	540
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	30
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 12 / 66

Manager Department
Ratchaburi Industrial Estate

15/ 12 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-021-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 06/12/66 Analytical Date : 06/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.ไทยแทน ฟู้ดส์ อินเตอร์เนชั่นแนล
Sampling Date* : 06/12/66 Sample Code : RIE-CW-332/66
Sample Description : โส มีกลิ่นเล็กน้อย และตะกอนเล็กน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	3
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	< 25
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	< 10
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,600
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	35
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 5. 11 / 66

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15/ 5. 11 / 66

ใบรายงานผลการทดสอบ
(ANALYSIS / TEST REPORT)

Report Date : 15/12/66
Report No : RIE-WT-025-012
Page : 1/1

Customer Name : บจก.มหาชัยพัฒนาที่ดิน (นิคมอุตสาหกรรมราชบุรี)
Address :: 110 หมู่ 9 ตำบล ดอนทราย อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี 70120
Received Date : 07/12/66 Analytical Date : 07/12/66-15/12/66
Sample Name : น้ำเสีย Sampling Point* : บจก.เจเอชเอ็ม คอนโทรลส์ แอนด์ เอนจิเนียริง
Sampling Date* : 07/12/66 Sample Code : RIE-CW-336/66
Sample Description : สีเหลือง มีกลิ่น และตะกอนน้อย

Parameter	Unit	Analysis Method	Standard Limit	Result
1. BOD*(Biological Oxygen Demand)	mg/L	5-Day BOD Test	≤500 mg/L	14
2. COD*(Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Closed Reflux,Colorimetric Method	≤ 750 mg/L	120
3. SS (Suspended Solids)	mg/L	In-house Method LT-01	≤ 200 mg/L	49.0
4. Oil & Grease*	mg/L	Partition-Gravimetric Method	≤ 10.0 mg/L	< 2.5
5. TDS	mg/L	TDS measurement	≤ 3,000 mg/L	1,360
6. Temperature	°C	Thermometer	≤ 45 °C	33
7. pH	-	pH meter	Between 5.5-9.0	8.2

Remark

- รายงานนี้มีผลเฉพาะกับตัวอย่างที่นำมาทดสอบเท่านั้น
- รายงานผลการทดสอบต้องไม่ถูกทำสำเนาเฉพาะเพียงบางส่วน โดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากห้องปฏิบัติการทดสอบ

Inspector

15/ 5. 11 / 66

Manager Department

Ratchaburi Industrial Estate

15/ 5. 11 / 66