

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3326683

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060710239

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
 สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งพระยา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
 โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน No.	ชนิด Type			
1	น้ำเสียจากการล้างเครื่องจักร	16 10 01	1	รถถัง	12790	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ Day/Month/Year 10/7/2566 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740
 โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียน ☐
 พาหนะ : Vehicle ID 67-2644 กทม.

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056200025
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
 โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature



66BWGHBL0710099

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

ศาสตร์ ปั่นจักรยาน

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

1) ชื่อ: [Name] ไมเออร์ ออเบเนียน (ประเทศไทย) จำกัด 18/12 หมู่ 9 ต.บางวัว อ.เสีราสา จ.ชลบุรี 20230 สถานที่เกิด: Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ยกานัดของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-050900703</u> โทรศัพท์: Phone <u>0-3840-06524</u> โทรสาร: Fax <u>0-3840-06624</u> กรณีฉุกเฉิน: Emergency <u>0-3840-06624</u>
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First company name <u>เบตเตอร์ เวิลด์ ทราฟฟิโรร จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second company name <u>บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทราฟฟิโรร</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name <u>เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG 2</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

[illegible]

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 11.75 ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid 0 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6. การปฏิบัติที่มักพบเป็นพิเศษ 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 transported according to regulation.

Generator's name: วิเศษ ดงใจดี Signature: วิเศษ ดงใจดี วันที่: Date 10 เดือน: Month กุมภาพันธ์ พ.ศ.: Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name มจก.เบคเคอร์ เวลด์ ทราวิสปอร์ต	2) ประเภทรถขนส่ง	รถแท็กซี่ 15 ลูกบาศก์เมตร, รถแท็กซี่ 15 ลูกบาศก์เมตร
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน	67-2644 กทม.
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

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

Transporter certification : I hereby declare that I have given the type and quantity of the goods as described above by the generation and the date has been transported according to the
 ชื่อผู้ส่ง: ชัชวาลย์ สระบุรี
 โดยขนส่งจากจังหวัด: From _____ ไปยังจังหวัด: To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending _____ ชม./วัน: hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name [Signature] ลงชื่อ: Signature [Signature] วันที่: Date 10 เดือน: Month กค พ.ศ.: Year 66

3. ส่วนของคำประกอบการรายงานกับรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบคเตอร์ เบลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG 3)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-066200031
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 เวียงเหนือ อำเภอศรีนครินทร์	โทรศัพท์ : Phone	0-3623-1403 #204 โทรสาร : Fax
			กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

ลงชื่อผู้รับทำจัด : TSDF's name _____ ลงชื่อ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ 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 name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
Meyer Aluminium (Thailand) Co., Ltd.
38/32 Moo 5, Leamchabang Industrial Estate,
Sriracha, Chonburi 20230 Thailand
Telephone: (038) - 400653-60
Facsimile: (038) - 400661-3

ที่ SHE 230703

6 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 10 กรกฎาคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้น ไป โดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังรายการต่อไปนี้

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียที่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
น้ำเสียจากการล้างเครื่องจักร	รถถังค์ 15 คิว	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	065

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายแมน ชี พง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเออร์ ออโตโมบิล (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703

โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ ทราเวล จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066200031

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used powder	15 02 02	1	ถุง	725	กิโลกรัม	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : 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 11/7/2566 11:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบนเดอร์ เวสต์ ทราเวล จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	60-1564 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี 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 เบนเดอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนที่ 37 เล่ม 10 หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

ที่ SHE 230704

6 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้น ไปโดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังรายการต่อไปนี้


สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียที่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายตกค้าง	จำนวน 100 ถัง (ถังเปล่า 200 ลิตร)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ




(นายแมน ชี พง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3333578

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010711089

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเออร์ ออโตเมียม (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุภา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703

โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบนเดอร์ เวิลด์ ทวานส์ปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบนเดอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายตกค้าง	15 01 10	1	Roll off	1045	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 11/7/2566 11:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบนเดอร์ เวิลด์ ทวานส์ปอร์ต จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	68-8331 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบนเดอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ที่ SHE 230704

6 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้น ไปโดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังรายการต่อไปนี้


สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียที่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายตกค้าง	จำนวน 100 ถึง (ถึงเปล่า 200 ลิตร)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ




(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)
Plant Director

แนบความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

ใบกำกับภาวขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับภาวขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010711090

1. ส่วนของผู้ก่อภาวขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมโครอิเล็กทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อภาวขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่ก่อภาว : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุภา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายตกค้าง	15 01 10	1	Roll off	920	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 11/7/2566 11.45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ 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>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน				
	พาหนะ : Vehicle ID	60-1564 กทม.			

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To สระบุรี 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 เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

~~สารกัทร ปันปัจจ~~

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

1) ชื่อ: บริษัท ไมโคร ออิมเนียล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด: Office of the Director General of Customs	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050900703 โทรศัพท์: Phone 0-3840-0652 โทรสาร : Fa 0-3840-0668 กรณีฉุกเฉิน : 0-2-6220025 / 0-2-6220026
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 056200025
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

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

6. การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

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

Generator's name: กิจานนท์ นวรัตน์ลายเซ็น: Signature: กิจานนท์ นวรัตน์ Date: 11 เดือน: Month: สิงหาคม Year: พ.ศ.: Year: 2566

2. ส่วนของผู้นำส่งของเสีย This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บอภ.เบตเตอร์ เวลด์ ทรเวนส์ปอร์ต	2) ประเภทรถขนส่ง	รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน	60-1564 กทม.
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกฉุฉ : Emergency		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation. ขอนบุรี โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาการประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลานลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 77 เดือน : Month พ.ศ. : Year 66		

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 ห้วยแก้ว แก่งคอย สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
		082-2734566	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง

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

ลงชื่อผู้รับจ้างจัด : TSDF's name _____

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

การดำเนินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัด/ประเภทใหม่ : 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

ที่ SHE 230704

6 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 11 กรกฎาคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้น ไปโดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังรายการต่อไปนี้

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียที่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
บรรจุภัณฑ์ที่ปนเปื้อนหรือมีเศษสารอันตรายตกค้าง	จำนวน 100 ถึง (ถึงเปล่า 200 ลิตร)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ




(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)
Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3410017

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661061017209

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โน้ตเตอร์ ออติเนียม (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703				
สถานที่ตั้ง : Generator address 38/32 ม.5 ต.สุขุมวิท เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร		โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-066200031				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Used powder	15 02 02	1 กังหลัก	7280	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 17/10/2566 11:35

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 68-8331 กทม.	

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 กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด To กรุงเทพฯ 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 เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-066200031	
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ต. - ต. หน่วยงาน อ.ก.ค.อ. จ.สมุทรปราการ		โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ที่ SHE 231004

11 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตรายและของเสียไม่อันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย และไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 17 ตุลาคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้นไปโดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังรายการต่อไปนี้

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย


ชนิดของเสียที่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
1.Used powder	1 กล้องเหล็ก (Roll off Truck)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	042
2.อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	2 พาเลท (Pallet)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073
3.หลอดไฟ	1 พาเลท (Pallet)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียที่ไม่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
1.เศษปูนจากการซ่อมเตาหลอม	1 กล้องเหล็ก (Roll off Truck)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	071

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)
Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3410055

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661011017139

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเคอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 38/32 ม.5 ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กระณฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน No.	ชนิด Type			
1	หลอดไฟ	16 02 15	2	ถุง	325	กิโลกรัม	
2	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	16 02 15	3	ถุง	591	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 17/10/2566 11:35

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740 Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone 0-2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียน 60-1564 กทม.
 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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To สุราษฎร์ธานี 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 เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056200025
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งศอก จ.สุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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



66BWGNOn1017058, 66BWGHaz1017067,

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

สวักทรี ปันย้ง

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

1) ชื่อ: โกลด์ 606 โน้ตเตอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด: 36/1 หมู่ 9 ต.บ้านวิท อ.บ้านลาด จ.ศรีสะเกษ 23230 สถานที่เกิด: Generator Address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย: Generator's ID: DIW-G-050900703 โทรศัพท์: Phone: 0-3840-065216 โทรสาร: Fax: 0-3840-0663 อีเมล: info@gold606.com / คุณเจริญ
3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name: เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ตจำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID: DIW-T- 050200740
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name: บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID: DIW-T- 050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID: DIW-D- 056200025
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name: _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID: _____
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย:	

[illegible]

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.
 ลงชื่อ : Generator's name นาย ธีรวิทย์ อมรวิทย์ ตายเซ็น : Signature นาย ธีรวิทย์ อมรวิทย์ วันที่ : Date 17 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บจก.เบตเตอร์ เวิลด์ ทราวิสพอร์ต	2) ประเภทรถขนส่ง	รถ Roll off Truck - พ่วง, รถ Roll off Truck
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740	3) เลขทะเบียน	60-1364 กทม.
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.		
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ขลบุรี	ไปยังจังหวัด : To สระบุรี	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date
		เดือน : Month
		พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name	เบคเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID	DIW-D- 056200025
สถานที่กำจัด : TSDf's address	140 หมู่ที่ 8 ห้วยแก้ง แก่งคอย สระบุรี	โทรศัพท์ : Phone	T 082-2734566 โทรสาร : Fax
			กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

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

4) 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 _____ (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน TSDF's Signature

ที่ SHE 231004

11 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตรายและของเสียไม่อันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

ด้วยบริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย และไม่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม กำหนดการขนย้ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 17 ตุลาคม 2566 ตั้งแต่ เวลา 08.30 น. เป็นต้นไปโดยมีรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังรายการต่อไปนี้

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย


ชนิดของเสียที่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
1.Used powder	1 กล้องเหล็ก (Roll off Truck)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	042
2.อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	2 พาเลท (Pallet)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073
3.หลอดไฟ	1 พาเลท (Pallet)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	073

สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย

ชนิดของเสียที่ไม่เป็นอันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัสวิธีการ/กำจัด
1.เศษปูนจากการซ่อมเตาหลอม	1 กล้องเหล็ก (Roll off Truck)	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด DIW-T-050200740	บ. เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) DIW-D-056200025	071

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)
Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3361366

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/08-61

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โนเบิล เอ็นจิเนียริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	13775	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/8/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....	3) เลขทะเบียน				
	พาหนะ : Vehicle ID	85-8713 ขบ.			

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี 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 เมทเทิลคอม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10130	โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท ไบโอดีเออร์ ออลมูนิเอียม (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW - G-050900703
 38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T - 050900059
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D - 050900042
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกรู	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้ก้าง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-	4	Tank	6 m. 130 m. 5.00	กิโลกรัม	NW = 13,775
5									
6									
7									

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 13,775 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T - 050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 กว.
 ฉุกเฉิน : Emergency + หมายเลข : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทคคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW - D - 050900042
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวถนน อ.พนมสนั่น จ.ขอนแก่น โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ 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 2 ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ที่ SHE 230803

21 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

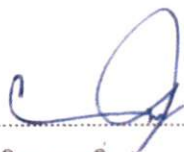
เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 24 สิงหาคม 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
24 สิงหาคม พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถึงหลัก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยะ นาคอิม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า



(นายแมน ชี พง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3376528

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/09-25

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
 สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	12225	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 12/9/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900059</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	85-8713 ขบ.			

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี 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 เมทเทิลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900042
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมสนธิคม จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

MTC 23109-25

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) บริษัท ไบโกลี อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW - G-050900703
 38/32 ม.5 ต.ทุ่งขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
 โทรศัพท์ : Phone 038-400652 โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
 สถานก่อกำเนิด : Generator address

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เมททีลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW - T-050900059
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เมททีลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW - D-050900042
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่ขี้เถ้า		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมขี้ผึ้ง	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-	9	ถัง		กิโลกรัม	1000.00
5									NW : 199.25 กก
6									
7									

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 12 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เมททีลคอม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 : ตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW - T-050900059 Vehicle Truck Train Ship Plane
 : โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 3) เลขทะเบียนพาหนะ 85-8713 สป.
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... + ทางพวง : 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.....ไปยังจังหวัด To ขนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3-4 ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมททีลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW - D-050900042
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ต.หัวอน อ.พนมสนิม อ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax 038-472009 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ที่ SHE 230903

7 กันยายน 2566

เรื่อง ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 12 กันยายน 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
12 กันยายน พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถึงหลัก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยะ นาคอ้อม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า

(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3399004

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/10-13

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไมยเชอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050900703
สถานที่เกิด : Generator address 38/32 ม.5 อ.สุภูมิวิท ต.ทุ่งสุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0-3840-0652-61 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Aluminium Dross	10 03 09	9	ถังเหล็ก	11995	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมทเทิลคอม 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-050900059</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>038-472000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน				
	พาหนะ : Vehicle ID	85-8713 ขบ.			

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี 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 เมทเทิลคอม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-050900042
สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 อ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์ โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โพลีเมอร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-G-050900703**
 สถานก่อกำเนิด : Generator address **38/32 ม.5 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี** โทรศัพท์ : Phone **038-400652** โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เมททีลคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-050900059**
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท เมททีลคอม จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID **DIW-D-050900042**
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของ ของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษอลูมิเนียมชิ้นงานเสีย	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
2	เศษอลูมิเนียมสกปรก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
3	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	12 01 03	-	-				กิโลกรัม	
4	เศษอลูมิเนียมชิ้นเล็ก	10 03 09	-	-				กิโลกรัม	
5									
6									
7									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid **11996** กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date **6** เดือน : Month **10** พ.ศ. : Year **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เมททีลคอม จำกัด** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-050900059** Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** 3) เลขทะเบียนพาหนะ **85-8713 รบ.**
 ฉุกเฉิน : Emergency + หมายเลข : 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 ไปยังจังหวัด To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **3-4** ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เมททีลคอม จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D-050900042**
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **119 ม.9 ต.หัวอนน อ.พนมสนิม อ.ชลบุรี** โทรศัพท์ : Phone **038-472000** โทรสาร : Fax **038-472009** ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference to ad.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period **15** ☒ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

สำเนา (WG เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ที่ SHE 231003

3 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 6 ตุลาคม 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
6 ตุลาคม พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถังเหล็ก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ นาคอิม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า



(นายแมน ชี พง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง ๑๒๐๑๑๖๐๐๕๐๕๓๐/๓

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : ๙๒๐๖๐๒๐๑๒๕๕๓๐
 สถานที่ตั้งโรงงาน : ๓๘/๓๒ หมู่ที่ ๕ ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐
 เบอร์โทรศัพท์ : ๐๙๖-๔๐๐๖๕๒-๖๑ เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :
 ชื่อผู้ขับขี่ : นายทวีศักดิ์ ทองไทย , เลขทะเบียนพาหนะ : ๘๕-๘๘๑๓๓ ชลบุรี พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน
 ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๒๒๕๕๕๑
 สถานที่ตั้ง : ๑๑๙ หมู่ที่ ๙ ถนนหัวถนน-แปลงกระถิน ตำบลหัวถนน อำเภอพนสนธิคม จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๔๐
 เบอร์โทรศัพท์ : ๐๙๖-๔๗๒.๐๐๐๐ เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	Aluminium Dross	๑๐๐๓๐๙	๙	ถังเหล็ก	๑๔.๓๙

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๑๔.๓๙๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : ๑๔.๓๙ ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : ๐๗/๑๑/๒๐๒๓
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : ๑๑.๑๕ น.
 ลงชื่อผู้ก่อการ : สรายุทธ มะโรงวัง ลายมือชื่อ : *สรายุทธ* วันที่ : 7 พ.ย. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายทวีศักดิ์ ทองไทย ลายมือชื่อ : *ทวีศักดิ์* วันที่ : 7 พ.ย. ๒๕๖๖

☒ ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๒๒๕๕๕๑
 ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : *พนธ์กร* ลายมือชื่อ : *พนธ์กร* วันที่ : 7 พ.ย. ๒๕๖๖
 ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : ชลบุรี
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
 วันที่มาถึง : 7-11-๖๖
 เวลาที่มาถึง : 14.00 น.

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : 14.39 ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม ☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : 7-11-๖๖ เวลาที่มอบ : 14.00 น.
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : *พนธ์กร* ลายมือชื่อ : *พนธ์กร* วันที่ : 7-11-๖๖
☒ ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
☐ เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 14.39 ตัน
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 15-11-๖๖ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑.๐๐ น.
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : *พนธ์กร* ลายมือชื่อ : *พนธ์กร* วันที่ : 15-11-๖๖
 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
☒ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการยื่นสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
☒ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)
☐ ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
☐ ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
 ลงชื่อผู้ก่อการ : *สรายุทธ มะโรงวัง* ลายมือชื่อ : *สรายุทธ* วันที่ : ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๖

ที่ SHE 231103

6 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขอแจ้งกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขอแจ้งกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 7 พฤศจิกายน 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถึงเหล็ก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยะ นาคอ้อม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า



(นายแมน ชี ฟุง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง ๑๒๐๑๑๖๐๙๐๙๙๙๙N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้กักำเนิด

ชื่อผู้กักำเนิด : บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : ๗๒๐๖๐๒๐๐๑๒๕๕๓๐
 สถานที่ตั้งโรงงาน : ๓๘/๓๒ หมู่ที่ ๕ ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอควีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี : นายทวีศักดิ์ ทองไทย เลขทะเบียนพาหนะ : ๘๕-๘๗๑๓ ชลบุรี พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๒๒๕๕๕๑
 สถานที่ตั้ง : ๑๑๙ หมู่ที่ ๙ ถนนห้วยถนน-แปลงกระถิน ตำบลห้วยถนน อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๔๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	Aluminium Dross	๑๐๐๓๐๙	๙	ถังเหล็ก	๑๕.๗๘๕

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๑๕.๗๘๕ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[X] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : ๑๕.๗๘๕ ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : ๒๘/๑๑/๒๐๒๓
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : ๐๙.๓๐ น.
 ลงชื่อผู้กักำเนิด : สรายุทธ มะโรงวัง ลายมือชื่อ : *สรายุทธ* วันที่ : ๒๘ พ.ย. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี : นายทวีศักดิ์ ทองไทย ลายมือชื่อ : *ทวีศักดิ์* วันที่ : ๒๘/๑๑/๒๕

[X] ผู้กักำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๒๒๕๕๕๑

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : *กิตติศักดิ์* ลายมือชื่อ : *Gunn* วันที่มาถึง : ๒๘-๑๑-๒๖ เวลาที่มาถึง : ๑๓.๒๕ น.

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : *กิตติศักดิ์* ลายมือชื่อ : *Gunn* วันที่ : ๒๘-๑๑-๒๖
 ปริมาณที่รับมอบ : ๑๕.๗๘๕ ตัน
 [X] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : ๒๘-๑๑-๒๖ เวลาที่มอบ : ๑๓.๒๕ น.
 [X] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : *กิตติศักดิ์* ลายมือชื่อ : *Gunn* วันที่ : ๒๙-๑๑-๒๖
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๕.๗๘๕ ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : ๒๙-๑๑-๒๖ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๗.๐๐ น.
 ปริมาณคงเหลือ : ๐ ตัน
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้กักำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้กักำเนิด : *กิตติศักดิ์* ลายมือชื่อ : *กิตติศักดิ์* วันที่ : ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๖

ที่ SHE 231106

27 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง ขออนุญาตการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 28 พฤศจิกายน 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถึงหลัก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุริยะ นาคอิม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า

(นายแมน ชี พง / Mr. CF. Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com

เลขที่อ้างอิง 1-20-1266-062894-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไมย์เออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 72060200125430
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 38/32 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์มือถือ :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นายทวีศักดิ์ ทองไทย เลขทะเบียนพาหนะ : 85-8713 ขบ พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10200100225451

สถานที่ตั้ง : 119 หมู่ที่ 9 ถนนหัวถนน-แปลงกระถิน ตำบลหัวถนน อำเภอพนสนิมคม จังหวัดชลบุรี 20140

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์มือถือ :

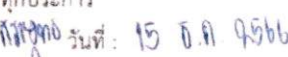
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Aluminium Dross	100309	ถังเหล็ก	9	17.7

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 17.7 ตัน ของแข็งทั้งเหลว 0 ตัน

[] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 และคำรับรองจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : สราวุธ มะโรงวัง ลายมือชื่อ :  วันที่ : 15 ธ.ค. 2566
 ปริมาณที่ส่งมอบ : 17.7 ตัน
 วันที่ส่งมอบ : 15/12/2566
 เวลาที่ส่งมอบ : 10:35 น.

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว


คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ


ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายทวีศักดิ์ ทองไทย ลายมือชื่อ :  วันที่ : 15 ธ.ค. 2566

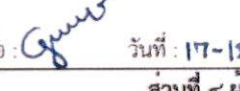
[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10200100225451

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : กิตติธำมรงค์ ลายมือชื่อ :  วันที่ : 15-12-2023
 ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : ชลบุรี
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
 วันที่มาถึง : 15-12-2023
 เวลาที่มาถึง : 13:30 น.

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : กิตติธำมรงค์ ลายมือชื่อ :  วันที่ : 15-12-2023
 ปริมาณที่รับมอบ : 17.7 ตัน
 [] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : 15-12-2023 เวลาที่มอบ : 13:30 น.
 [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ
 [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : กิตติธำมรงค์ ลายมือชื่อ :  วันที่ : 17-12-2023
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 17.7 ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 17-12-2023 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 09:25 น.
 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
 [] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ


คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด :  ลายมือชื่อ :  วันที่ : 26 ธ.ค. 2566

ที่ SHE 231213

13 ธันวาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายของเสียอันตราย

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

บริษัท ไมยเออร์ อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ประกอบกิจการผลิตอลูมิเนียม ขออนุญาตกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นของเสียอันตราย เพื่อนำไปบำบัด/กำจัด ตามประกาศของกรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม มีกำหนดการขนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ในวันที่ 15 ธันวาคม 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป มีรายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ดังนี้

วัน เดือน ปี ที่ขนย้ายของ เสียอันตราย	ชนิดของเสีย อันตราย	ปริมาณ/น้ำหนัก	ผู้ดำเนินการเก็บขน	ผู้ดำเนินการกำจัด / สถานที่จัดเก็บปลายทาง	รหัส/ วิธีการ กำจัด
15 ธันวาคม พ.ศ. 2566	Aluminium Dross (Red)	12-15 ตัน (9 ถึงหลัก)	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-T-050900059	บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด DIW-D-050900042	049



จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ นาคอิม)

ผู้ช่วยผู้จัดการแผนกบัญชีและซิปป์และคลังสินค้า

(นายแมน ชี ฟุง / Mr. Chi Fung Man)

Plant Director

แผนกความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

โทร (038)-400653-60 ต่อ 807, 803 Email: ad-saksith@meyer-mat.com, ad-sarayuth@meyer-mat.com