



บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
Thai Tokai Carbon Product Company Limited



ที่ ทค. 24/111

วันที่ 4 ตุลาคม 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน กันยายน 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

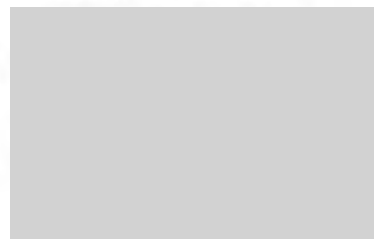
- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย จำนวน 13 ฉบับ
2. ใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 3 ฉบับ
3. ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 7 ฉบับ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ 3-48(6)-1/35 ขบ. ประกอบกิจการ ผลิตผงคาร์บอนดำ ขอรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน กันยายน 2566 ดัง รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายบริหารกิจการ

แผนกประชาสัมพันธ์

โทร. 0-3835-2487-91 ต่อ 5461

โทรสาร 0-3835-2246-7

ได้รับหนังสือต้นฉบับพร้อมเอกสารแนบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ
วันที่..... 10 ต.ค. 2566

รายการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนกันยายน พ.ศ. 2566

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ ส่งกำจัด (ตัน)	รหัสวิธี กำจัด	เลขทะเบียนผู้รับ กำจัด	ชื่อผู้รับกำจัด	ประเภทสิ่งปฏิกูล/ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
							อันตราย	ทั่วไป	มูลฝอย
1	16 11 05	Fire Brick	2.7	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
2	15 02 02	Filter Bag	2.6	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
3	15 02 02	Contaminated Fabric	3.23	042	3-106-8/49สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
4	19 12 04	เศษยาง	0.3	071	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		✓	
5	19 08 13	Carbon Black (จากระบบบำบัดน้ำเสีย)	9.7	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
6	16 07 08	Waste Oil	107.19	049	น.106-96/2562-นสร.	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด	✓		
7	15 01 10	ถุบบรรจุคาร์บอนแบล็ก	23.77	049	จ3-53(1)-36/61สบ	บริษัท โคตรวอย อินเตอร์พลาสท์ จำกัด	✓		
8	15 01 02	พาเลทพลาสติกชำรุด	5.02	049	จ3-53(5)-29/59สบ	บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		✓	
9	10 01 05	ยิปซัม	338.7	031	น.58(1)-2/2535-นนจ.	บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์ยิปซัม จำกัด		✓	
10	-	เศษอาหาร, เศษกระดาษ, เศษถุงพลาสติก	7 (ถัง)	-	-	เทศบาลนครแหลมฉบัง			✓

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะอันตราย วันที่ ๒๑/๙/๖๖

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทยโกลบอลรีไซเคิล จำกัด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด Petter World Green หนังสืออนุญาต เลขที่ ลงวันที่

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง Petter World Green ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง Roll-off หมายเลขทะเบียน ๒๘-๔๔๘๕ กบ

ลำดับที่	ประเภทของขยะอันตราย			วิธีกำจัดตาม UN	(๑) ลักษณะทางกายภาพ	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (กิโลกรัม/ลิตร/ลบ.ม.)	หมายเหตุ
	หมวด	ชื่อ	ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ ๖ (พ.ศ. ๒๕๔๐)			ขนาด	จำนวน		
1			Carbon Black					๑.๗	
2			Filter Bag					๒.๖	
3			Fire Brick					๒.๗	
4			Contaminated					๑.๔	
5			เศษยาง					๐.๓	
6									
7									
8									
9									

คำอธิบาย : 1. ประเภทอันตรายตามระบบ UN class 1 = สารระเบิด, class 3 = ของเหลวไวไฟ, class 5.1 = สารออกซิไดเซอร์, class 6.1 = สารพิษ, class 8 = สารกัดกร่อน, class 9 = อื่น ๆ (รวม)

ลักษณะทางอากาศ : 1. เป็นก้อนหรือชิ้น 2. แข็งและร่วน 3. เป็นผล 4. เปื่อย 5. เป็นของเหลว

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะอันตรายตามรายการที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี ๒๑/๙/๖๖

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะอันตรายตามรายการเพื่อนำไปกำจัดที่.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด

ได้รับขยะอันตรายเพื่อนำไปกำจัด ครบและตรงตามรายการ และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในการขนส่งที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

3. กรณีมีการขนส่งขยะอันตรายออกนอกโรงงาน ต้องแนบ ใบกำกับการณ์การขนส่งของผู้ให้บริการทุกครั้ง

แบบฟอร์ม 1: ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสีย (Manifest No. ๕๕1060919168)

66BWGBL0919106

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : บริษัท ไทยโกลบอลรีไซเคิล จำกัด เลขที่ : 050900877

สถานที่ตั้ง : 124.5 ต. ชลบุรี อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ : 0-3835-2444 โทรสาร : Fax 0-3835-2444 อีเมล : Email

3. ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เบริคส์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740

รายชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เบริคส์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740

4. ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment, Storage, Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ : First TSDF's name บริษัท เบริคส์ เวิลด์ รีไซเคิล (มหาชน) (BWG) เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-066200031

รายชื่อ : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5. รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type	ผู้ก่อการเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[HBL] City Sludge	13 02 08			
2	[HBL] Contaminated Fabric	15 02 02		1,400	

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

6. การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบริคส์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทของขนส่ง ๓๐ Roll off Truck - พ่วง, ๓๐ Roll off Truck

3) เลขทะเบียน ๖1-4781 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เบริคส์ รีไซเคิล (มหาชน) (BWG) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ ๙ อ. ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : 03835-1403 #204 โทรสาร : Fax 0-3835-2444 อีเมล : Email

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature

เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010919157

66BWGN0919072, 66BWGHaz0919090

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name (ภาษาไทย) **เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)**

เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID **DIW-G-050900877**

สถานที่เกิดของเสีย : Location of waste generation **124.5 ต.ทุ่งสง อ.ควยบุรี จ.นครศรีธรรมราช 80120**

โทรศัพท์ : Phone **0-3835-2443** โทรสาร : Fax **0-3835-2443** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name **เบตเตอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ตจำกัด**

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

รายชื่อบริษัท : Second company name **บจก.เบตเตอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ต**

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

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name **เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ.)**

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

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
13	[Non] เตาเผา	19 12 04			300	
14	[Non] กระเบื้องดินเผา	17 01 03				
15	[Non] Resin จลระบบน้ำ De-mineralization Water Plant	19 09 05				

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-050200740**

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทรถขนส่ง **10 Roll off Truck - พ่วง, 10 Roll off Truck**

3) เลขทะเบียน **61-4781 กทม.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 **ชลบุรี** ไปยังจังหวัด : To **สระบุรี** ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ.)**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **140 หมู่ที่ 8 หมู่บ้าน แก่งคอย สระบุรี**

โทรศัพท์ : Tel **082-2734566** โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้ภายในระยะเวลา : 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

เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010919157

66BWGN0919072, 66BWGHaz0919090

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name (ภาษาไทย) **เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน)**

เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID **DIW-G-050900877**

สถานที่เกิดของเสีย : Location of waste generation **124.5 ต.ทุ่งสง อ.ควยบุรี จ.นครศรีธรรมราช 80120**

โทรศัพท์ : Phone **0-3835-2443** โทรสาร : Fax **0-3835-2443** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name **เบตเตอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ตจำกัด**

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

รายชื่อบริษัท : Second company name **บจก.เบตเตอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ต**

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

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name **เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ.)**

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

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Haz] สารตกตะกอน	15 02 02				
2	[Haz] สายพานเลื่อน	19 12 11				
3	[Haz] ภาชนะ	16 07 09				
4	[Haz] กระเบื้อง	15 01 11				
5	[Haz] กระเบื้อง Asbestos	17 01 06				
6	[Haz] Sulfur	06 06 02				
7	[Haz] Insulation	17 06 03				
8	[Haz] Fluorescent Lamp	16 02 15				
9	[Haz] Fire Brick	16 11 05				9,700
10	[Haz] Filter Bag	15 02 02				600
11	[Haz] Dry cell	16 06 02				
12	[Haz] Carbon Black (จากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย)	19 08 13				5,000

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-050200740**

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทรถขนส่ง **10 Roll off Truck - พ่วง, 10 Roll off Truck**

3) เลขทะเบียน **61-4781 กทม.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 **ชลบุรี** ไปยังจังหวัด : To **สระบุรี** ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ.)**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **140 หมู่ที่ 8 หมู่บ้าน แก่งคอย สระบุรี**

โทรศัพท์ : Tel **082-2734566** โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้ภายในระยะเวลา : 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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

ฉบับที่ 3 (สาม)

ผู้รับแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อบริษัท : First company name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส	2) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW G 050900877	โทรศัพท์ : Phone 038 352487 โทรสาร : Fax 038 352487 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW T 151800026	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)		
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW T 200900025	
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเปลี่ยนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity 6030	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol kg	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ขยะบรรจุภัณฑ์พลาสติก	15 01 10					

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

ระบุปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
pecial handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
erator 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

1) Generator's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส DIW T 151800026	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID 02 7051926 โทรศัพท์ : Phone 02 7051926 โทรสาร : Fax 02 7051926 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71 2986 ฉ.เชียงใหม่

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
ransporter 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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To บึงกาฬ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 22 ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
orter 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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To บึงกาฬ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 22 ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส 685/1 ม 8 อ.เบตตองบรพ. อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW D 200900025	โทรศัพท์ : Phone 037 550299 โทรสาร : Fax 037 550299	กรณีฉุกเฉิน : Emergency 093 7424242
---	--	---	-------------------------------------

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
ertificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Dateเดือน : Month พ.ศ. : Year

มีข้อแตกต่างของข้อมูลระหว่าง : Discrepancy Notification

กของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

ฉบับที่ 5 (ห้า)

ผู้รับแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อบริษัท : First company name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส	2) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW G 050900877	โทรศัพท์ : Phone 038 352487 โทรสาร : Fax 038 352487	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW T 151800026	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)			
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW T 200900025		
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID		

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเปลี่ยนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity 9250	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol kg	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ขยะบรรจุภัณฑ์พลาสติก	15 01 10					

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

ระบุปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
pecial handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
nerator 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

1) Generator's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส DIW T 151800026	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID 02 7051926 โทรศัพท์ : Phone 02 7051926 โทรสาร : Fax 02 7051926 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71 2986 ฉ.เชียงใหม่

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
ransporter 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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To บึงกาฬ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 22 ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
orter 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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To บึงกาฬ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 22 ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name มริสค สยามคอม เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส 685/1 ม 8 อ.เบตตองบรพ. อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW D 200900025	โทรศัพท์ : Phone 037 550299 โทรสาร : Fax 037 550299	กรณีฉุกเฉิน : Emergency 093 7424242
---	--	---	-------------------------------------

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
ertificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name.....ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Dateเดือน : Month พ.ศ. : Year

มีข้อแตกต่างของข้อมูลระหว่าง : Discrepancy Notification

กของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

Manifest No.

ฉบับที่ 5 (ส่วน)

ผู้รับแจ้ง: กรมควบคุมมลพิษ

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

1) ชื่อและที่อยู่ของผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 42/2 หมู่ 1 ต. พุศิสมิ ๕ อ. ศรีเมือง จ. นครราชสีมา	2) เลขทะเบียนผู้กำกับจัดการของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone 038 452407 โทรสาร : Fax 452407
3) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สม มงคล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส จำกัด	เลขทะเบียนผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW T 151800026
4) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

เก็บที่ : เก็บที่ : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)

1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โกลบอล อิมพอร์ต จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บที่ : บริษัท และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW T 200900025
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บที่ : บริษัท และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสที่ส่งไปกำจัดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ของเหลวจากถังน้ำมัน	15 01 10			5180	kg	

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : kg/tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
special handling Instructions and additional information

รับรอง : 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

1) Generator's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สม มงคล เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ เซอร์วิส จำกัด DIW T 151800026	2) ภาชนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> 71-2986 พาหนะ : Vehicle ID ทะเบียน :	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 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.

ส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 01 เดือน : Month 09 พ.ศ. : Year 66

4) ชื่อผู้ส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) ภาชนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
7) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 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.

ส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

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

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

1) ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โกลบอล อิมพอร์ต จำกัด 605/1 ม. ๖ ต. บางพลี อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW D 200900025 โทรศัพท์ : Phone 037-550299 โทรสาร : Fax 037-550299
3) ชื่อบริษัท : TSDF's address	4) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> 033 742424 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรมควบคุมมลพิษ : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
 Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

การของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDF's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)				หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.	
ฉบับที่ 5 (ส่วน)					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อผู้ผลิต : Producer's name บริษัท อิมเมค จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW 0-05000027		โทรศัพท์ : Phone 038-452487 โทรสาร : Fax 038-452489	
ที่อยู่ : Generator address ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร		กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สมหมาย เอ็มโอดี จำกัด		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW 1351800026			
2) ชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)					
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท โอเดร่า จำกัด		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW D-700900025			
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะขนส่ง :					
รายละเอียด (Description) 1. ขยะจากโรงงานอุตสาหกรรม	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID 15 01 10	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity 10 kg	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol kg
รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information					
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม : Kgs./tons					
ระบุวิธีปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม special handling instructions and additional information					
รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีกรบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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					
1) Generator's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สมหมาย เอ็มโอดี จำกัด DIW 1351800026		2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle Truck Train Ship Plane			
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID 02 7051926		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 71-2986 อรรถวิเศษ			
โทรศัพท์ : Phone 02 7051926 โทรสาร : Fax 02 7051926		ฉุกเฉิน : Emergency			
รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.					
ณ ส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) ภาชนะที่ใช้ Vehicle Truck Train Ship Plane			
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID			
รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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.					
ณ ส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โอเดร่า จำกัด 685/1 ม. ๑๐ เขตหนองแขง กรุงเทพฯ		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW D-200900025		โทรศัพท์ : Phone 037-550299 โทรสาร : Fax 037-550299	
ที่ทำการ : TSDF's address		กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ IF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
สามารถกำจัดของเสียได้ตามขั้นตอนในระยะเวลา : Treatment period..... □ วัน : date □ เดือน : month □ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ผู้รับกำจัด TSDF's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
แจ้งข้อแตกต่างของปริมาณ : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
ดำเนินการ : Action taken □ ซ้ำกัน : Reopened □ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID □ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) เลขทะเบียนใบกำกับฯ ที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ผู้ส่งคืน : TSDF's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

แบบฟอร์มนี้จัดทำโดยกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

Form No. 09-01/2558

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010925183

1/1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : **หจก. โอเค เบริงเงอ ไมโครท จำกัด (เขตเขต เอสวีเอส จำกัด)**

สถานที่ตั้ง : **ถนนสุขุมวิท ต.ทุ่งครุ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID **DIW-55**

โทรศัพท์ : **Phone 090-084-0524** โทรสาร : **Fax** อีเมล : **E**

3) ผู้ขนส่งของเสีย : **Transporter**

รายชื่อ 1) ชื่อบริษัท : **First company name บริษัท เบริงเงอ ไมโครท จำกัด**

รายชื่อ 2) ชื่อบริษัท : **Second company name บริษัท โอเค เบริงเงอ ไมโครท จำกัด**

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

รายชื่อ 1) ชื่อบริษัท : **First TSDF's name บริษัท เบริงเงอ ไมโครท จำกัด (เขตเขต เอสวีเอส จำกัด)**

รายชื่อ 2) ชื่อบริษัท : **Second TSDF's name**

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : **Transporter's ID DIW-T 180900144**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : **Disposer's ID DIW-D 207000019**

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : **Disposer's ID**

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง (ชนิดของของเสีย) :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ (กิโลกรัม) Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ (กิโลกรัม) Quantity/Kgs.
1	[Haz] Waste oil	16 07 08			13,060	

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียและลักษณะของของเสียข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name **นาย เบริงเงอ ไมโครท** วันที่ : **25** เดือน : **09** พ.ศ. : **Year 66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name **บริษัท โอเค เบริงเงอ ไมโครท จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T 180900144**

โทรศัพท์ : **Phone** โทรสาร : **Fax** อีเมล : **Emergency**

2) ประเภทของขนส่ง **รถบรรทุก 15 ลูกบาศก์เมตร, รถบรรทุก 15 ตัน**

3) เลขทะเบียน **73-6106 ขตบุรี**

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 ขอนแก่น** ไปยังจังหวัด : **To หนองบัวลำภู** ใช้ระยะเวลาประมาณ : **Time spending** ชม./วัน : **hours/day**

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name **นาย เบริงเงอ ไมโครท** วันที่ : **25** เดือน : **09** พ.ศ. : **Year 66**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท เบริงเงอ ไมโครท จำกัด (เขตเขต เอสวีเอส จำกัด)**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **9/99 หมู่ 4 บ้านพระครู นครหลวง พระนครศรีอยุธยา**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DIW-D 207000019**

โทรศัพท์ : **Phone** โทรสาร : **Fax** อีเมล :

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นาย เบริงเงอ ไมโครท** วันที่ : **25** เดือน : **09** พ.ศ. : **Year 66**

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name **นาย เบริงเงอ ไมโครท** วันที่ : **25** เดือน : **09** พ.ศ. : **Year 66**

U1

แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับ
66B(E)Rev.09/2501-3

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ... ๖61010923182

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

1) ชื่อ : พณีสรรพกิจไทย โอโรด เวนเน่ โปรเจกต์ จำกัด (มหาชน)
สถานที่เกิด : กรุงเทพมหานคร อ. คลองเตย จ. กรุงเทพฯ 10110

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ : Generator's ID : DIW-G-
โทรศัพท์ : Phone 090-084-054 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : E-

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ บริษัท : First company name บริษัท ไทย โอโรด เวนเน่ โปรเจกต์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T- 050200740

รายชื่อ บริษัท : Second company name บริษัท ไทย โอโรด เวนเน่ โปรเจกต์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T- 180900144

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

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทย โอโรด เวนเน่ โปรเจกต์ จำกัด (ใน 106-96/2562-1)
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D- 207000010

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่จะส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการ : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Haz] Waste oil	16 07 08			13,060	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบและเขียนข้อความข้างต้น และการบรรจุภัณฑ์หรือการติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Certification : I hereby declare that the contents of this commitment are accurately described and above and have been packed and labelled according to regulations.

ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 25 เดือน 09 พ.ศ. : Year ๐6

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

รายชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอโรด เวนเน่ โปรเจกต์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T- 180900144

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียน : 73-4895 ขอนบุรี

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
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 regulations.

โดยลงนามจาก : From ไปยัง : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/days

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฎระเบียบ : This section must be completed by TSDFs

รายชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name (บริษัท ไทย โอโรด เวนเน่ โปรเจกต์ จำกัด ใน 106-96/2562-1)

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D- 207000010

สถานที่เกิด : TSDF's address 9/99 หมู่ 4 บางพระ กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :

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

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

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

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

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

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งระยะทั่วไป วันที่ 15 / 9 / 66

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทยโกลด์มินิอุส จำกัด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด มูลสัตว์ สัตว์เลี้ยง

หนังสือขออนุญาต เลขที่ 71-5536 ลงวันที่ 8-6-66

รถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง อู่จันทน์บุรี

หมายเลขทะเบียน 71-5536

ลำดับที่	ข้อ	ประเภทขยะ	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ	หมายเหตุ
			ขนาด	จำนวน		
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 1 ข้อ 1	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช : เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน และมูลสัตว์				
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้				
	1.3	เศษกระดาษ				
	1.4	เศษพลาสติกหรือยางสังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมอร์				
	1.5	เศษผ้า ผ้า หรือสิ่งทอ				
	1.6	เศษโลหะ นํ้ามัน สัตว์ นํ้ามันพืช				
	1.7	เศษยางธรรมชาติ				
	1.8	เศษโลหะและโลหะผสมที่ไม่อยู่ในรูปของเหล็กโลหะ				
	1.9	เศษแก้ว กระดาษ กระเบื้องเคลือบ หรือเซรามิก				
	1.10	เศษหิน ปูน หินหรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของดิน หิน (อื่น ๆ)			193.04	
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 2 ข้อ 3	3.1	น้ำที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล, มวลชีวภาพ, วัตถุที่เผาไหม้ได้ต่าง ๆ				
	3.2	เศษวัสดุหรือของเสียที่ได้จากการทิ้งหรือคัดทิ้งส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์				
	3.3	รถพ่วง รถจักรยานสามล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว				
	3.4	ส่วนที่ได้จากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ				
	3.5	สารเร่งปฏิกิริยาต่าง ๆ ที่ใช้งานแล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม				
	3.6	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้งานแล้วในกระบวนการทางอุตสาหกรรม				
	3.7	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียของโรงงานฟอกหนังสัตว์				
	3.8	โคลนจากที่เกิดจากการสำรวจ ขุดเจาะกิจกรรมธรณีวิทยาหรือน้ำมัน				
	3.9	วัตถุพิษไฟหรือความร้อนที่ใช้งานแล้ว จากอุตสาหกรรมประเภทต่าง ๆ				
	3.10	ทรายขี้เถ้าที่ใช้งานแล้ว				
	3.11	ทรายที่ใช้งานแล้วจากเบ้าหล่อ				
	3.12	ตะกอนที่เกิดจากกระบวนการ coal ossification				
	3.13	กากตะกอนหรือฟอสฟอไรต์ที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล				
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือส่วนที่เกิดจากการตัดแต่งหนังสัตว์ที่ฟอกโครมแล้ว				
	3.15	กากแฉะ หรือกากแห้งที่เหลือจากการนำเอาสินแร่มาใช้ประโยชน์				
	อื่น ๆ ระบุ					

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นระยะทั่วไปตามรายการที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือนปี 15 / 9 / 66

สำหรับผู้ใช้บริการขนส่ง (ผู้ขนส่ง)

ได้รับระยะทั่วไปตามรายการเพื่อนำไปกำจัด

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือนปี.....

สำหรับผู้ใช้บริการกำจัด (ผู้กำจัด)

ตรวจสอบแล้วเป็นระยะทั่วไปตามรายการ ไม่ไปเยือน หรือสมมติอันตราย

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือนปี.....

หมายเหตุ

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งระยะแต่ละประเภท

ในการขนส่งที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน

ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

3. กรณีมีการขนส่งระยะทั่วไปออกนอกโรงงานต้องแนบใบกำกับการณ์

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งระยะทั่วไป วันที่ 29 / 9 / 66

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทยโกลด์มินิอุส จำกัด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด มูลสัตว์ สัตว์เลี้ยง

หนังสือขออนุญาต เลขที่ 71-5536 ลงวันที่ 8-6-66

รถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง อู่จันทน์บุรี

หมายเลขทะเบียน 71-5536

ลำดับที่	ข้อ	ประเภทขยะ	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ	หมายเหตุ
			ขนาด	จำนวน		
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 1 ข้อ 1	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช : เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน และมูลสัตว์				
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้				
	1.3	เศษกระดาษ				
	1.4	เศษพลาสติกหรือยางสังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมอร์				
	1.5	เศษผ้า ผ้า หรือสิ่งทอ				
	1.6	เศษโลหะ นํ้ามัน สัตว์ นํ้ามันพืช				
	1.7	เศษยางธรรมชาติ				
	1.8	เศษโลหะและโลหะผสมที่ไม่อยู่ในรูปของเหล็กโลหะ				
	1.9	เศษแก้ว กระดาษ กระเบื้องเคลือบ หรือเซรามิก				
	1.10	เศษหิน ปูน หินหรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของดิน หิน (อื่น ๆ)			195.66	
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 2 ข้อ 3	3.1	น้ำที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล, มวลชีวภาพ, วัตถุที่เผาไหม้ได้ต่าง ๆ				
	3.2	เศษวัสดุหรือของเสียที่ได้จากการทิ้งหรือคัดทิ้งส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์				
	3.3	รถพ่วง รถจักรยานสามล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว				
	3.4	ส่วนที่ได้จากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ				
	3.5	สารเร่งปฏิกิริยาต่าง ๆ ที่ใช้งานแล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม				
	3.6	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้งานแล้วในกระบวนการทางอุตสาหกรรม				
	3.7	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียของโรงงานฟอกหนังสัตว์				
	3.8	โคลนจากที่เกิดจากการสำรวจ ขุดเจาะกิจกรรมธรณีวิทยาหรือน้ำมัน				
	3.9	วัตถุพิษไฟหรือความร้อนที่ใช้งานแล้ว จากอุตสาหกรรมประเภทต่าง ๆ				
	3.10	ทรายขี้เถ้าที่ใช้งานแล้ว				
	3.11	ทรายที่ใช้งานแล้วจากเบ้าหล่อ				
	3.12	ตะกอนที่เกิดจากกระบวนการ coal ossification				
	3.13	กากตะกอนหรือฟอสฟอไรต์ที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล				
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือส่วนที่เกิดจากการตัดแต่งหนังสัตว์ที่ฟอกโครมแล้ว				
	3.15	กากแฉะ หรือกากแห้งที่เหลือจากการนำเอาสินแร่มาใช้ประโยชน์				
	อื่น ๆ ระบุ					

สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นระยะทั่วไปตามรายการที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือนปี 29 / 9 / 66

สำหรับผู้ใช้บริการขนส่ง (ผู้ขนส่ง)

ได้รับระยะทั่วไปตามรายการเพื่อนำไปกำจัด

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือนปี.....

สำหรับผู้ใช้บริการกำจัด (ผู้กำจัด)

ตรวจสอบแล้วเป็นระยะทั่วไปตามรายการ ไม่ไปเยือน หรือสมมติอันตราย

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วันเดือนปี.....

หมายเหตุ

1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งระยะแต่ละประเภท

ในการขนส่งที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน

ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

3. กรณีมีการขนส่งระยะทั่วไปออกนอกโรงงานต้องแนบใบกำกับการณ์

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย				วันที่ 4/9/66			
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโตโกคิรินอนโปรดักส์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....							
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....83-3061							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1				17			
2				18			
3				19			
4	A B C	ธ	1	20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				รวม			
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย				วันที่ 9/9/66			
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโตโกคิรินอนโปรดักส์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....							
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....83-3061							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7	A B C	ธ	1	23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				รวม			
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			

ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย							
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท.....ไทยโตโกลด์วอร์มอินโปรดัคส์ จำกัด				วันที่..... 11 / 19 / 86			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....				ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 รถม.....หมายเลขทะเบียน..... 86 0081			
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11	A B C	ถ้วย	1	27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				รวม			

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

ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่.....

ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ

- ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย							
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท.....ไทยโตโกลด์วอร์มอินโปรดัคส์ จำกัด				วันที่..... 11 / 19 / 86			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....				ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 รถม.....หมายเลขทะเบียน..... 86 0081			
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11	A B C	ถ้วย	1	27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				รวม			

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

ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน)

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง

ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่.....

ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ลงชื่อ..... (.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ

- ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
- ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 19/9/66							
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด															
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....หนังสือขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....															
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6-05.....หมายเลขทะเบียน.....86-3061															
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน								
1				17											
2				18											
3				19	A B C	5	1								
4				20											
5				21											
6				22											
7				23											
8				24											
9				25											
10				26											
11				27											
12				28											
13				29											
14				30											
15				31											
16				รวม											

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

<p>สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน)</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>
--	---

<p>สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน</p> <p>หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	--

ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 23/9/66							
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด															
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....															
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6-05.....หมายเลขทะเบียน.....86-3061															
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน								
1				17											
2				18											
3				19											
4				20											
5				21											
6				22											
7				23	A B C	5	1								
8				24											
9				25											
10				26											
11				27											
12				28											
13				29											
14				30											
15				31											
16				รวม											

หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด

<p>สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน)</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง</p> <p>ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>
--	---

<p>สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน</p> <p>หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	--

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ 28 / 9 / 66					
ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท ไทยโตเคียวบอนด์โปรดักส์ จำกัด															
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....															
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ..... หมายเลขทะเบียน..... 86 8081															
วันที่	ประเภทขยะ					ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ					ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1								17							
2								18							
3								19							
4								20							
5								21							
6								22							
7								23							
8								24							
9								25							
10								26							
11								27							
12								28	A	B	C		ถัง	1	
13								29							
14								30							
15								31							
16								รวม							
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....												ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
ส่วนรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....								ส่วนรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							
ส่วนรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือสารอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....								หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่							

ได้รับหนังสือต้นฉบับพร้อมเอกสารแนบเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้รับ
วันที่..... 16 พ.ย. 2566

ที่ ทค. 24/121

วันที่ 14 พฤศจิกายน 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน ตุลาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

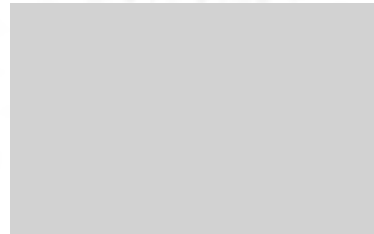
- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย จำนวน 8 ฉบับ
2. ใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 7 ฉบับ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ 3-48(6)-1/35 ขบ. ประกอบกิจการ ผลิตผงคาร์บอนดำ ขอรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน ตุลาคม 2566 ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายบริหารกิจการ

แผนกประชาสัมพันธ์

โทร. 0-3835-2487-91 ต่อ 5461

โทรสาร 0-3835-2246-7

รายการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนตุลาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ ส่งกำจัด (ตัน)	รหัสวิธี กำจัด	เลขทะเบียนผู้รับ กำจัด	ชื่อผู้รับกำจัด	ประเภทสิ่งปฏิกูล/ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
							อันตราย	ทั่วไป	มูลฝอย
1	16 11 05	Fire Brick	20.5	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
2	15 02 02	Filter Bag	1.2	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
3	15 02 02	Contaminated Fabric	0.73	042	3-106-8/49สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
4	19 12 04	เศษยาง	0.13	071	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		✓	
5	19 08 13	Carbon Black (จากระบบบำบัดน้ำเสีย)	12.95	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
6	17 06 03	Insulation	4.1	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
7	19 12 11	สายพานเสื่อมสภาพ	0.8	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
8	13 02 08	Oily Sludge	1.1	042	3-106-8/49สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
9	16 07 09	กากสนิม	2.6	042	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
10	17 01 03	กระเบื้องมุงหลังคา	1.8	071	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		✓	
11	15 01 10	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	21.35	049	จ3-53(1)-36/61ซบ	บริษัท โคตรวอย อินเตอร์พลาสท์ จำกัด	✓		
12	15 01 10	พาเลทพลาสติกปนเปื้อน	15.94	049	จ3-53(1)-36/61	บริษัท โคตรวอย อินเตอร์พลาสท์ จำกัด	✓		
13	10 01 05	ยิปซัม	157.39	031	น.58(1)-2/2535-นน.	บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์ยิปซัม จำกัด		✓	
14	-	เศษอาหาร, เศษกระดาษ, เศษถุงพลาสติก	7 (ถัง)	-	-	เทศบาลนครแหลมฉบัง			✓

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะอันตราย

วันที่ 2 / 10 / 66

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

ชื่อให้บริการกำจัด Better World Green

หนังสือขออนุญาต เลขที่ RA-914

ลงวันที่ 68-4234

ชื่อให้บริการขนส่ง Better World Green

บริษัทบรรทุกที่ใช้ขนส่ง

หมายเลขทะเบียน 68-4234

ลำดับที่	ประเภทของขยะอันตราย			UN (I)	การบรรจุ	ปริมาณ (ตัน/ถัง/ลบ.ม.)	หมายเหตุ
	หมวด	ชื่อ	ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2540)				
1			Fire Brick			13.5	
2			Carbon Black			2.7	
3			Insulation			1.4	
4			Filter Bag			1.2	
5			Contaminated			0.63	
6			Plastic			0.6	
7							
8							
9							

คำอธิบาย : 1 ประเภทอันตรายตามระบบ UN class 1 = สารระเบิด, class 3 = ของเหลวไวไฟ, class 5.1 = สารออกซิไดเซอร์

class 6.1 = สารพิษ, class 8 = สารกัดกร่อน, class 9 = อื่น ๆ (ระบุ)

ลักษณะทางอากาศ : 1. เป็นก้อนหรือชิ้น 2. แห้งและร่วน 3. เป็นผล 4. เปื่อย 5. เป็นของเหลว

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะอันตรายตามรายการที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับขยะอันตรายตามรายการเพื่อนำไปกำจัด

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด

คำเตือน

ได้รับขยะอันตรายเพื่อนำไปกำจัด ควรแสดงตามรายการ และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

1. ผู้ประกอบการต้องแจ้ง การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ

แต่ละประเภทในการบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้

ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

3. กรณีมีการขนส่งขยะอันตรายออกนอกโรงงาน ต้องแนบ

ใบกำกับการณ์การขนส่งของผู้ให้บริการทุกครั้ง

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งขยะอันตราย : Manifest No. 66101100106

ใบกำกับการณ์การขนส่งขยะอันตราย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

สถานที่เกิด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : 02-274-4566

2) เลขประจำตัวผู้กักกันขยะ : Generator's ID : DIW-G-090000

3) ผู้ขนส่งขยะ : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งขยะ : Transporter's ID : DIW-T-050200740

รายชื่อบริษัท : Second company name บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งขยะ : Transporter's ID : DIW-T-050200740

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะ : Disposer's ID : DIW-D-050200740

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะ : Disposer's ID : DIW-D-050200740

5) รายละเอียดของขยะที่ขนส่ง : This section must be completed by the Generator

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้กักกัน : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Haz] สารพิษ	15 02 02				
2	[Haz] สารพิษ	19 12 11	400	kg		
3	[Haz] สารพิษ	16 07 09				
4	[Haz] สารพิษ	15 01 11				
5	[Haz] สารพิษ	17 01 06				
6	[Haz] สารพิษ	06 06 02				
7	[Haz] สารพิษ	17 06 03	1,000	kg		
8	[Haz] สารพิษ	16 02 15				
9	[Haz] สารพิษ	16 11 05	7,500	kg		
10	[Haz] สารพิษ	15 02 02	200	kg		
11	[Haz] สารพิษ	16 06 02				
12	[Haz] สารพิษ	19 08 12	300	kg		

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 ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 02-274-4566

โทรสาร : Fax 02-274-4566

ฉุกเฉิน : Emergency 02-274-4566

2) ประเภทของขนส่ง

3) เลขทะเบียน

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

3. ส่วนของผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะ : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ไทยโตโยต้ามอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-050200740

สถานที่เกิด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : Phone 02-274-4566

โทรสาร : Fax 02-274-4566

ฉุกเฉิน : Emergency 02-274-4566

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-050200740

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียที่บรรจุข้างต้น และการบรรจุที่บรรจุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

* หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661011002107

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name : บริษัท ไทย อินเตอร์ คอมพิวเตอร์ จำกัด

สถานที่เกิด : Generation address : 123.5 ซ. อู่ทอง 1 แขวงบางพลี 20220

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเริบของเสีย : Generator's ID : DIW-G-05090400

โทรศัพท์ : Phone : 0632 2400 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน :

รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท เอ็ม ซี เทคโนโลยี จำกัด

รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท เมคคอส จำกัด

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

รายชื่อ : First TSDF's name : บริษัท เอ็ม ซี เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน) (BWG จ.)

รายชื่อ : Second TSDF's name : บริษัท เมคคอส จำกัด

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

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

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D- 050200022

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเริบ : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Haze] น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	15 02 02				
2	[Haze] สารพิษเคมีอันตราย	19 12 11			200 kg	
3	[Haze] วัสดุพลาสติก	16 07 09				
4	[Haze] กระจกใส	15 01 11				
5	[Haze] กระจกใส - Asbestos	17 01 06				
6	[Haze] Solition	06 06 02				
7	[Haze] Insulation	17 06 03			400 kg	
8	[Haze] Fluorescent Lamp	16 02 15				
9	[Haze] Fire Brick	16 11 05			6000 kg	
10	[Haze] Filter Bag	15 02 02			1,000 kg	
11	[Haze] Dry cell	16 06 02				
12	[Haze] Carbon Black (จากกระบวนการบำบัดน้ำเสีย)	19 08 12			2,400 kg	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

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

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 2 เดือน 10 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท เมคคอส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T- 050200740

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทของขนส่ง : 10 Roll off Truck พลัง 10 Roll off Truck

3) เลขทะเบียน : TS-1276 กรม.

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

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

3. ส่วนของอุปกรณ์การขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท เอ็ม ซี เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน) (BWG จ.)

สถานที่กำจัด : TSDF's address : 140 หมู่ที่ 3 หมู่บ้านท่าทราย กรุงเทพมหานคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D- 050200022

โทรศัพท์ : Phone : 092 7324566 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : 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

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

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

แบบฟอร์มการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนตของเสีย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : บริษัท เลขที่ใบอนุญาต :				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนตของเสีย : Generator's ID : DIW-G-.....			
สถานที่เกิดของเสีย : Generation site :				โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน :			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท เลขที่ใบอนุญาต :				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-.....			
รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท เลขที่ใบอนุญาต :				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-.....			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท เลขที่ใบอนุญาต :				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-.....			
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name :				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนต : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	
			จำนวน No.	ชนิด Type			
1	[HSL] Solid Sludge	13 02 08					
2	[HPL] Contaminated Fabric	15 02 02			๖๕๐ kg		
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labeled as is in proper condition for transport according to regulation.							
ลงชื่อ : Generator's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date 2 เดือน 10 พ.ศ. : Year 66			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัทขนส่งของเสีย จำกัด				2) ประเภทรถขนส่ง			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-050200740				รถ Roll off Truck หรือ Roll off Truck			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax				3) เลขทะเบียน			
				๔๕-4234 กรุงเทพมหานคร			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transport 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 ชลบุรี		ไปยังจังหวัด : To สระบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		เดือน : Month พ.ศ. : Year	
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฎระเบียบ บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัทกำจัดของเสีย จำกัด (มหาชน) (PCL.)				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-066200611			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 111 หมู่ 1 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ				โทรศัพท์ : Phone ๒๕๖-๘๙๑๓๒๓๓ โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						ปริมาณที่ได้รับแจ้ง :	
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> 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 : Date		เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการงาน : Action taken <input checked="" 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

Manifest No. 661061002149

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

I. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขที่ : 050200740

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DIW-G-050200740

3) ที่อยู่ : Address 140 หมู่ 8 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสว่างวีรราช จ.ขอนแก่น 40120

4) โทรศัพท์ : Phone 0 4335 248 โทรสาร : Fax 0 4335 248

5) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

6) รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : DIW-T-050200740

7) รายชื่อบริษัท : Second company name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : DIW-T-050200740

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

9) รายชื่อ TSDF : First TSDF's name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : DIW-D-066200031

10) รายชื่อ TSDF : Second TSDF's name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : DIW-D-066200031

11) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ผู้ก่อการเกิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
No.	Description	Waste Code	จำนวน No. ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	Oil Sludge	13 02 08			
2	Contaminated Fabric	15 02 02		250 kg	

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 : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.

8) ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 2 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : DIW-T-050200740

2) ประเภทของขนส่ง : DIW-T-050200740

3) เลขทะเบียน : 75-1276 กทม.

4) คำรับรอง : 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.

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

6) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ไทย โอโรส จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : DIW-D-066200031

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-066200031

3) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

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

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

ใบรายงานการขนส่งของเสียอันตราย

วันที่ 16/10/66

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท ไทย โอโรส จำกัด

ชื่อผู้ให้บริการกำจัด Better World Green หนังสือขออนุญาต เลขที่ 101-011 ลงวันที่ 19/06/66

ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง Better World Green ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง Roll-off หมายเลขทะเบียน 79-0066

ลำดับที่	หมวด	ชื่อ	ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2540)	ระบุ UN (1)	ลักษณะภาชนะบรรจุ (2) ลักษณะภาชนะบรรจุ	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน/กึ่ง/ลบ.ม.)	หมายเหตุ
1			Oil Sludge				1.7	
2			Carbon Black				1.75	
3			กากดิน				2.6	
4			กากโคลน				1.8	
5								
6								
7								
8								
9								

คำอธิบาย : 1. ประเภทอันตรายตามระบบ UN, class 1 = สารระเบิด, class 3 = ของเหลวไวไฟ, class 5.1 = สารออกซิไดเซอร์, class 6.1 = สารพิษ, class 8 = สารกัดกร่อน, class 9 = อื่น ๆ (ระบุ)

2. ลักษณะทางอากาศ : 1. เป็นก้อนหรือชิ้น 2. แห้งและร่วน 3. เป็นผล 4. เปื่อย 5. เป็นของเหลว

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะอันตรายตามรายการที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง () ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 16/10/66

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง/ผู้กำจัด

ได้รับขยะอันตรายเพื่อนำไปกำจัด ควบคุมและควบคุมตามรายการ และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง () ผู้ได้รับมอบหมาย

วัน/เดือน/ปี 16/10/66

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการต้องแจ้งแก่การเจ้าหน้าที่ และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และปลอดภัย

2. ใบรายงานการขนส่งของเสีย ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

3. กรณีที่มีการขนส่งของเสียออกนอกโรงงาน ต้องแนบ ใบกำกับการขนส่งของผู้ให้บริการทุกครั้ง

แบบฟอร์มแจ้งการขนถ่ายของเสีย : Manifest No. _____						
ใบกำกับการขนถ่ายของเสีย (Uniform Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน : _____			2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : Generator's ID : DIW-G- _____			
สถานที่ที่ก่อการขนถ่าย : Generator address : _____			โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน : _____			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T- _____			
รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน : _____			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T- _____			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน (B/W/G) : _____			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D- _____			
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน : _____			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : _____			
รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งแต่ละเที่ยว : _____						
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนถ่าย : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	Oil Sludge	15 02 06			1,100 kg	
2	Contaminated Earth	15 02 02				
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m _____ ของแข็ง : Solid _____ กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons						
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียและจำนวนที่ระบุข้างต้น และการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described 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. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน : _____			2) ประเภทของขนส่ง : _____			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T- _____			3) เลขทะเบียน : _____			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียและจำนวนที่ระบุข้างต้น 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 : _____ ไปยังจังหวัด : To : _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : _____ ลายเซ็น : Signature : _____ วันที่ : Date : _____ เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : _____						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน (B/W/G) : _____			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D- _____			
สถานที่ที่กำจัด : TSDF's address : _____			โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period : _____ วัน : Day _____ เดือน : Month _____ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste						
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 <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) หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : _____						

(ก)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661064011102
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย โอ โกลด์ ไม่นอน โปรดักส์ จำกัด
 สถานที่เกิด : Generator address 10 หมู่ที่ 1 อ.สามชัย จ.ย. 31140 ต.พ.สงขลา พ.ศ. 2563

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G- 050909877
 โทรศัพท์ : Phone 0-3835-446 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : E

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ศรี เวสต์ พร. มาเก็ต จำกัด
 2) ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เบนคอง เวสต์ พร. มาเก็ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T- 050200740

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

1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ศรี เวสต์ พร. มาเก็ต (มหาชน) จำกัด
 2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 066200031
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[HBL] oily sludge	13 02 08				
2	[HBL] Contaminated Fabric	15 02 02			100 kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and are in proper condition for transported according to regulation.
 ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 31 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบนคอง เวสต์ พร. มาเก็ต จำกัด
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 050200740
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ประเภทของขนส่ง 10 Roll off Truck - หัก 1, 10 Roll off Truck
 3) เลขทะเบียน 69-0544 สทท.

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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ศรี เวสต์ พร. มาเก็ต (มหาชน) จำกัด (มหาชน)
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 10 หมู่ที่ 1 อ.สามชัย จ.ย. 31140 ต.พ.สงขลา พ.ศ. 2563

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D- 066200031
 โทรศัพท์ : Phone 0-3835-1403 #204 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
 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) หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอแจ้งการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

1/2

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ...661011031079

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท เวิลด์ อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID : DIW-G-050900877
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address : 140 หมู่ที่ 8 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 31120 โทรศัพท์ : Phone 0-3835-246 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : E

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท เวิลด์ อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-050200740
รายชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท เวิลด์ อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) 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 อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) (BWG) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-050600025
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	[Hazard] สารอุตสาหกรรม	15 02 02				
2	[Hazard] สารพิษอันตราย	19 12 11				
3	[Hazard] สารเคมี	16 07 09				
4	[Hazard] สารพิษอันตราย	15 01 11				
5	[Hazard] ใยหิน Asbestos	17 01 06				
6	[Hazard] Solvent	06 06 02				
7	[Hazard] Insulation	17 06 03				
8	[Hazard] Fluorescent Lamp	16 02 15				
9	[Hazard] Fire Brick	16 11 05				
10	[Hazard] Filter Bag	15 02 02				
11	[Hazard] Dry cell	16 06 02				
12	[Hazard] Carbon Black (จากกระบวนการผลิตยาง)	19 08 13				

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ลงนาม : Signature วันที่ : Date 31 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท เวิลด์ อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) 2) ประเภทของขนส่ง : 1) รถบรรทุก 2) รถบรรทุก 3) รถบรรทุก 4) รถบรรทุก 5) รถบรรทุก 6) รถบรรทุก 7) รถบรรทุก 8) รถบรรทุก 9) รถบรรทุก 10) รถบรรทุก 11) รถบรรทุก 12) รถบรรทุก

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท เวิลด์ อีเอ็ม จำกัด (มหาชน) (BWG) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-050600025
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 140 หมู่ที่ 8 ตำบลหนองปรือ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทรศัพท์ : Phone 0-3835-246 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณได้ภายในระยะเวลา : Disposal period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : 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 ลงนาม : Signature : TSDF's Signature

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

ฉบับที่ ๕ (สำเนา)

ผู้รับ: บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

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

๐ : name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 ๑2/วิ นู ๑ ๑ พุทธศักราช ๒๕๖๕
 นกานิค : Generator address
 ๒) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 โทรศัพท์ : Phone ๐๒ ๒๕๖๕ โทรสาร : Fax ๐๒ ๒๕๖๕
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 ๑ ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 ๒) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย รายที่ ๑ : Transporter's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 ๑ ชื่อบริษัท : Second company name
 เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย รายที่ ๒ : Transporter's ID

ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)
 ๑ ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ ๑ : Transporter's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 ๑ ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
 เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ ๒ : Transporter's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสีปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ขยะจากโรงงานอุตสาหกรรม	15 01 10			4896	kg.	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ ๑ : Transporter's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 DIW T 151800026
 เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖
 โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖ โทรสาร : Fax ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖
 เลขทะเบียน : ๗๑-๒๙๘๖
 พยาน : Vehicle ID ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี
 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ผู้ขนส่งรายที่ ๑ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

๑) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ ๒ : Transporter's name
 ๑) พยานที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขทะเบียน : ๗๑-๒๙๘๖
 พยาน : Vehicle ID ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี
 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ผู้ขนส่งรายที่ ๑ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย : This section must be completed by TSDFs

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 ๑๒/วิ นู ๑ ๑ พุทธศักราช ๒๕๖๕
 ที่อยู่ : TSDF's address
 ๒) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 โทรศัพท์ : Phone ๐๒ ๒๕๖๕ โทรสาร : Fax ๐๒ ๒๕๖๕
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
 F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่.....

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

ฉบับที่ ๕ (สำเนา)

ผู้รับ: บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด

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

๑ : name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 ๑2/วิ นู ๑ ๑ พุทธศักราช ๒๕๖๕
 นกานิค : Generator address
 ๒) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 โทรศัพท์ : Phone ๐๒ ๒๕๖๕ โทรสาร : Fax ๐๒ ๒๕๖๕
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 ๑ ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 ๒) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย รายที่ ๑ : Transporter's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 ๑ ชื่อบริษัท : Second company name
 เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย รายที่ ๒ : Transporter's ID

ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)
 ๑ ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ ๑ : Transporter's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 ๑ ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
 เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ ๒ : Transporter's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสีปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ขยะจากโรงงานอุตสาหกรรม	15 01 10			6660	kg.	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ ๑ : Transporter's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 DIW T 151800026
 เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖
 โทรศัพท์ : Phone ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖ โทรสาร : Fax ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖
 เลขทะเบียน : ๗๑-๒๙๘๖
 พยาน : Vehicle ID ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี
 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ผู้ขนส่งรายที่ ๑ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

๑) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ ๒ : Transporter's name
 ๑) พยานที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขทะเบียน : ๗๑-๒๙๘๖
 พยาน : Vehicle ID ๐๒-๗๐๕๑๙๒๖

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี
 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ผู้ขนส่งรายที่ ๑ Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย : This section must be completed by TSDFs

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด
 ๑๒/วิ นู ๑ ๑ พุทธศักราช ๒๕๖๕
 ที่อยู่ : TSDF's address
 ๒) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID
 ๑๒ ๑๕๖๕
 โทรศัพท์ : Phone ๐๒ ๒๕๖๕ โทรสาร : Fax ๐๒ ๒๕๖๕
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
 F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No.

ฉบับที่ 5 (สำเนา)

ผู้รับแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย รวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย

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

1) name: บริษัท ไทยโกลบอลคอนโซล จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-T-551800026
นักกำเนิด : Generator address 42/2 หมู่ 1 ต. พงศสุภา อ. ศรีราชา จ. ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-352487 โทรสาร : Fax 038-352487 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สมานคอนโซล จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-551800026
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)	
1) ชื่อบริษัท : First TSDf's name บริษัท โคตรธรรม อิมพอร์ต จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-551800026
2) ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสีปฏิกิริยา	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ของเหลวจากแบตเตอรี่	15.01.10			3220	kg	

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

ระบุปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
erator 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

Generator's name..... นาย..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 25 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สมานคอนโซล จำกัด DIW-T-551800026	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transport's ID	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 84-525/ จขบ.ปจ.ตรา
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
ransporter 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... นาย..... ลายเซ็น : Signat วันที่ : Date 25 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
porter 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... นาย..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDf's

ผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท โคตรธรรม อิมพอร์ต จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DIW-T-550900025
ที่ตั้ง : TSDf's address 685/1 ม.8 ต.เบตตบพอง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 037-550299 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ผู้รับกำจัด TSDf's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ลักษณะของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDf's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

วันที่.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No.

ฉบับที่ 5 (สำเนา)

ผู้รับแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย รวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย

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

1) name: บริษัท ไทยโกลบอลคอนโซล จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-T-551800026
นักกำเนิด : Generator address 42/2 หมู่ 1 ต. พงศสุภา อ. ศรีราชา จ. ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-352487 โทรสาร : Fax 038-352487 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท สมานคอนโซล จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-551800026
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)	
1) ชื่อบริษัท : First TSDf's name บริษัท โคตรธรรม อิมพอร์ต จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-551800026
2) ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสีปฏิกิริยา	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ของเหลวจากแบตเตอรี่	15.01.10			6590	kg	

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

ระบุปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
pecial handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
erator 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

Generator's name..... นาย..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สมานคอนโซล จำกัด DIW-T-551800026	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transport's ID	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 84-525/ จขบ.ปจ.ตรา
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
ransporter 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... นาย..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 10 พ.ศ. : Year 66

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

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
porter 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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... นาย..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกับ น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDf's

ผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท โคตรธรรม อิมพอร์ต จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DIW-T-550900025
ที่ตั้ง : TSDf's address 685/1 ม.8 ต.เบตตบพอง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 037-550299 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ผู้รับกำจัด TSDf's name..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ลักษณะของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDf's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

วันที่.....

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ 2-10-66			
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโอดีโอดีโอดีโอดี.....จำกัด													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....													
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....บ คิว.....หมายเลขทะเบียน.....86-3061													
วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1							17						
2	A	B	C		ถั่ว	1	18						
3							19						
4							20						
5							21						
6							22						
7							23						
8							24						
9							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31						
16							รวม						
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด													
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่							

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ 5-10-66			
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโอดีโอดีโอดีโอดี.....จำกัด													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....													
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....บ. ๐๐.....หมายเลขทะเบียน.....86-9061													
วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1							17						
2							18						
3							19						
4							20						
5	A	B	C		ถั่ว	1	21						
6							22						
7							23						
8							24						
9							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31						
16							รวม						
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด													
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่							

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย				วันที่ ๑ ม.ค. ๖๖			
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีนอินโพรดักท์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสืออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....							
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....๖ ล้อ.....หมายเลขทะเบียน.....๕๖ ๓๐๐/							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9	A B C	๓	1	25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				รวม			
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย				วันที่ 13/10/66			
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีนอินโพรดักท์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสืออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....							
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6.๑๕.....หมายเลขทะเบียน.....๕๖ ๓๐๐/							
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13	A B C	๓	1	29			
14				30			
15				31			
16				รวม			
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด			
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 16/10/66					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีนอินโปรดักท์ จำกัด													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....													
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6-35.....หมายเลขทะเบียน.....86-3011													
วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1							17						
2							18						
3							19						
4							20						
5							21						
6							22						
7							23						
8							24						
9							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31						
16	A	B	C				5	1	รวม				
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด													
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผลขยะอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่						

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 24/10/66					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีนอินโปรดักท์ จำกัด													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....													
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....6-35.....หมายเลขทะเบียน.....889061													
วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ				ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน
1							17						
2							18						
3							19						
4							20						
5							21						
6							22						
7							23						
8							24	A	B	C		5	1
9							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31						
16							รวม						
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก D = เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ..... และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด													
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผลขยะอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....							หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่						

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ 30 / 10 / 66									
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโมดิโกลวรับโอนโปรดักท์ จำกัด																			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....																			
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ										หมายเลขทะเบียน..... 85-2336									
วันที่	ประเภทขยะ					ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ					ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน				
1								17											
2								18											
3								19											
4								20											
5								21											
6								22											
7								23											
8								24											
9								25											
10								26											
11								27											
12								28											
13								29											
14								30	A	B	C			5	1				
15								31											
16								รวม											
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษพลาสติก D = เศษแก้ว										ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่									
E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....										และประเภทขยะที่มีการนำไปกำจัด									
สำหรับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ตามที่ได้รับอนุญาต ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....								สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง, ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....											
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอย ไม่มีพิษปนเปื้อน หรือผลขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....								หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่											

ได้รับหนังสือต้นฉบับพร้อมเอกสารแนบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

วันที่.....

ที่ ทค. 24/139

วันที่ 20 ธันวาคม 2566

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน พฤศจิกายน 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย จำนวน 6 ฉบับ
 2. ใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 8 ฉบับ
 3. ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 7 ฉบับ

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ทะเบียนผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเลขที่ 3-48(6)-1/35 ขบ. ประกอบกิจการ ผลิตผงคาร์บอนดำ ขอรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน พฤศจิกายน 2566 ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายบริหารกิจการ

แผนกประชาสัมพันธ์

โทร. 0-3835-2487-91 ต่อ 5461

โทรสาร 0-3835-2246-7

21 ธ.ค. 2566

รายการสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ ส่งกำจัด (ตัน)	รหัสวิธี กำจัด	เลขทะเบียนผู้รับ กำจัด	ชื่อผู้รับกำจัด	ประเภทสิ่งปฏิภูล/ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
							อันตราย	ทั่วไป	มูลฝอย
1	16 11 05	Fire Brick	6.8	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
2	15 02 02	Contaminated Fabric	0.1	042	3-106-8/49สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
3	19 12 04	เศษยาง	0.26	071	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		✓	
4	19 08 13	Carbon Black (จากระบบบำบัดน้ำเสีย)	8	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
5	17 06 03	Insulation	1.6	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
6	15 01 02	พาเลทพลาสติกชำรุด	4.6	049	จ3-53(5)-29/59ขบ	บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		✓	
7	15 01 10	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	11.09	049	จ3-53(1)-36/61ขบ	บริษัท โคตรรวาย อินเดอร์พลาสท์ จำกัด	✓		
8	10 01 05	ยิปซัม	146.24	031	น.58(1)-2/2535-นนจ.	บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์ยิปซัม จำกัด		✓	
9	-	เศษอาหาร, เศษกระดาษ, เศษถุงพลาสติก	7 (ถัง)	-	-	เทศบาลนครแหลมฉบัง			✓

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้กักำเนิน					
ชื่อผู้กักำเนิน: บริษัท ไทยโศกการขนถ่าย จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: ๑๐๒๐๐๑๐๑๒๕๕๓๒		
สถานที่ตั้งโรงงาน: ๔๒/๒ หมู่ที่ ๑ ถนนสุขุมวิท กม.๑๒๔ ครั้ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๒๕๕๕๕๕๕		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: ๖๔-๐๐๓๐, ๖๔-๖๕๕๕๕			พาหนะที่ใช้: รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: สระบุรี			ระยะเวลาประมาณ: ๓ วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๑๙๐๓๐๑๒๕๕๕๑		
สถานที่ตั้ง: หมู่ที่ ๑ ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๑๐			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๒๕๕๕๕๕๕		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาษาบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	Carbon Black (จากระบบบำบัดน้ำเสีย)	๑๙๐๘๑๓	๑๘	ถุงจัมโบ้	๔.๐๐๐
๒	Fire Brick	๑๖๑๓๐๕	๗	ถุงจัมโบ้	๖.๔๐๐
๓	Insulation	๑๗๐๖๐๓	๑๖	ถุงจัมโบ้	๑.๖๐๐
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๑๖.๔๐๐ ตัน ของแข็งทั้งหมด ๐.๐๐๐ ตัน					
[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: ๑๖.๔๐๐ ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ: ๑๐:๑๖ น.		
ลงชื่อผู้กักำเนิน: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓					
[] ผู้กักำเนินได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการส่งมอบในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๑๙๐๓๐๑๒๕๕๕๑		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: ๙๙๙๙๙		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			มายังจังหวัด: ๙๙๙๙๙		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			ในระยะเวลา: ๑ วัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓			วันที่มาถึง: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓		
			เวลาที่มาถึง: ๑๕:๔๒		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: ๑๖.๔ ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓			เวลาที่มอบ: ๑๕:๔๒		
			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ๑๖.๔ ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			ปริมาณที่เหลือ: ๐ ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓			เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: ๑๘:๐๗ น.		
[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมอบครบถ้วนถูกต้อง					
ส่วนที่ ๔ ผู้กักำเนินสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้กักำเนิน: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท ไทยโคโคกรีนบอนด์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : ๑๐๒๐๐๓๐๑๒๕๓๕๒			
สถานที่ตั้งโรงงาน : ๔๒/๒ หมู่ที่ ๑ ถนนสุขุมวิท กม.๑๔๔ ครั้ง ตำบลทุ่งสุลา อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับ : XXXXXXXXXX เลขทะเบียนพาหนะ : ๖๔-๐๐๓๐,๖๓-๖๕๔๘		พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง			
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๓ วัน			
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๑๙๐๐๐๐๘๒๕๔๙๔			
สถานที่ตั้ง : - หมู่ที่ ๘ ถนน ตำบลห้วยแห้ง อำเภอกงคอด จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๑๐		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	Contaminated Fabric	๑๕๐๒๐๒	๑	ถุงจัมโบ้	๐.๑๐๐
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๐.๑๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : ๐.๑๐๐ ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : ๒๒/๑๑/๒๐๒๓			
และมีการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ : 10.16 น.			
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 22/11/2023					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และมีการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 22/11/66					
<input type="checkbox"/> ผู้ก่อการเกิดได้แนบบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๑๙๐๐๐๐๘๒๕๔๙๔			
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : สระบุรี			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา : 1 วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : 22/11/66			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX		เวลาที่มาถึง : 15.42			
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 0.1 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ			
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 22/11/66 เวลาที่มอบ : 15.42			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 22/11/66		<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ <input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 0.1 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 22/11/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13.00 น.			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 22/11/66		<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓) <input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕) <input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖) <input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 22/11/2023					

เอกสารแสดงการแจ้งการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโกลด์คาร์บอนโปรดักส์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: ๑๐๒๐๐๓๐๑๕๖๓๕๖			
สถานที่ตั้งโรงงาน: ๕๖/๒ หมู่ที่ ๑ ถนนสุขุมวิท กม.๑๒๔ ครั้ง ตำบลทุ่งสุลา อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยภูมิ ๒๐๒๐๐		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๖-๐๐๐๐๐๐๐๐			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน:			
ชื่อผู้ขนส่ง: XXXXXXXXXX	เลขทะเบียนพาหนะ: ๕๔-๕๖๕๗ สมุทรปราการพาหนะที่ใช้: รถบรรทุก				
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี	ไปยังจังหวัด: ชลบุรี	ระยะเวลาประมาณ: ๓ วัน			
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรรวม อินเทอร์เน็ต จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๒๐๐๐๓๐๑๕๖๓๕๖				
สถานที่ตั้ง: ๖๕๕/๑ หมู่ที่ ๘ ถนน ตำบลเขาหินทราย อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๖-๐๐๐๐๐๐๐๐				
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	๑๕๐๑๑๐	๑	กระเบบบรรจุ	๑.๙๖๐
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๑.๙๖๐ ตัน ของแข็งทั้งหมด ๐.๐๐๐ ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ ระยะเวลาของการขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: ๑.๙๖ ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: ๑๖/๑๑/๒๐๒๓		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ: 15:10 น.		
ลงชื่อผู้ก่อการ: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 16 พ.ย. ๖6					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขนส่ง: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 16 พ.ย. 2566					
<input type="checkbox"/> ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการแจ้งการที่มีลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรรวม อินเทอร์เน็ต จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๒๐๐๐๓๐๑๕๖๓๕๖		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: XXXXXXXXXX มาไปยังจังหวัด: XXXXXXXXXX		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 16/11/66		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX			เวลาที่มาถึง: 18.10		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: 1.960 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 16/11/66 เวลาที่มอบ: 18.10 น.		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 16/11/66			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 1.960 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 29/11/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 15.00 น.		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: - ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 29/11/66			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการแจ้งการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสิ้นสุดผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 20/11/66					

เอกสารแสดงการจัดการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท ไทยโตเคอรัล จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: ๑๐๑๐๐๓๐๑๒๕๓๕๖		
สถานที่ตั้งโรงงาน: ๕๒/๒ หมู่ที่ ๑ ถนนสุขุมวิท กม.๑๕๔ ครั้ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๐๐๐๐๐๐๐๐		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: ๘๔-๕๐๕๗ สมุทรปราการพาหนะที่ใช้: รถบรรทุก			โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรรวม อินเทอร์เน็ต จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๒๐๐๐๐๓๖๒๕๖๑๕		
สถานที่ตั้ง: ๒๕๔/๑ หมู่ที่ ๘ ถนน ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๐			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๐๐๐๐๐๐๐๐		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	๑๕๐๑๓๐	๑	กระเบาะบรรจุ	๓.๑๓๐
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๓.๑๓๐ ตัน ของแข็งทั้งหมด ๐.๐๐๐ ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
รายละเอียดการขนส่ง:			ปริมาณที่ส่งมอบ: ๓.๑๓ ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			วันที่ส่งมอบ: ๑๖/๑๑/๒๐๒๓		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			เวลาที่ส่งมอบ: 10:44 X.		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: 16/11/2023					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง					
จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: 16 Nov. 2566					
<input type="checkbox"/> ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่กรมลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรรวม อินเทอร์เน็ต จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๒๐๐๐๐๓๖๒๕๖๑๕		
ส่วนที่ ๑/๑			ขนส่งจากจังหวัด: [] มาจังหวัด: []		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา: [] วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 16/11/66		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: []			เวลาที่มาถึง: 12.30		
ส่วนที่ ๒/๒			ปริมาณที่รับมอบ: 3.130 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 16/11/66 เวลาที่มอบ: 12.30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: 16/11/66			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 3.130 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 29/11/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 15.00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: - ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: 29/11/66			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: 30/11/66					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: ๓๐๒๐๓๐๐๑๒๕๓๕๒			
สถานที่ตั้งโรงงาน: ๔๒/๒ หมู่ที่ ๑ ถนนสุขุมวิท กม.๑๒๔ ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๓๐		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๒๕๕๕๕๕๕			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: บ๔-๐๐๓๐,๖๓-๖๕๔๔		พาหนะที่ใช้: รถพ่วง			
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี		ไปยังจังหวัด: สระบุรี			
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๑๔๐๓๐๐๒๒๕๔๐๑			
สถานที่ตั้ง: หมู่ที่ ๑ ถนน-ตำบลหัวหมาก อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๑๐		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๒๕๕๕๕๕๕			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)	
๑	เศษยาง	๑๔๑๒๐๔	จำนวน	ชนิด	
๑	เศษยาง	๑๔๑๒๐๔	๑	ถุงจัมโบ้	๐.๒๖๐
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๐.๒๖๐ ตัน ของแข็งทั้งหมด ๐.๐๐๐ ตัน					
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: ๐.๒๖๐ ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: ๒๒/๑๑/๒๐๒๓			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ: ๑๖.๒๖			
ลงชื่อผู้ก่อการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓					
[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): ๒๐๑๔๐๓๐๐๒๒๕๔๐๑			
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: ๘๓๓๓	มายังจังหวัด: ๓๓๓๓	วัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ระยะเวลา: ๑ วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง: ๒๒/๑/๒๐๒๓			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: []		เวลาที่มาถึง: ๑๕.๔๒			
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: ๐.๒๖ ตัน	[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ			
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		วันที่รับมอบ: ๒๒/๑/๒๐๒๓			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		เวลาที่มอบ: ๑๕.๔๒			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ๐.๒๖ ตัน	วันที่จัดการแล้วเสร็จ: ๒๒/๑/๒๐๒๓			
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: ๑๘.๐๑๖			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต		ปริมาณคงเหลือ: ๐ ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ				
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๒๕๕๕๕๕๕		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:				
ชื่อผู้รับ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: 86-3783 ชลบุรี		พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก		
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี		ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โกลบอล พลัส เซ็นเตอร์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200202925592		
สถานที่ตั้ง: 224 หมู่ที่ 2 ถนน ตำบลหนองบอนแดง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 20170		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: ๐๒-๒๕๕๕๕๕๕		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
1	พลาสติกติกซาก	150102	ชนิด	จำนวน
1	พลาสติกติกซาก	150102	กระเบื้องบรรจุ	1
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.73 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง:				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.73 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 21/11/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ: ๐๐:๐๐		
ลงชื่อผู้ก่อการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓				
[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โกลบอล พลัส เซ็นเตอร์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200202925592		
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี	มายังจังหวัด: ชลบุรี	วัน	
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง: 21/11/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: []		เวลาที่มาถึง: ๐๐:๐๐		
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: 2.73 ตัน	[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		วันที่รับมอบ: 21/11/2566		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		เวลาที่มอบ: ๐๐:๐๐		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 2.73 ตัน	วันที่จัดการแล้วเสร็จ: ๒๒/๑/๒๐๒๓		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: ๐๙:๒๕		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต		ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)				
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: ๒๒/๑/๒๐๒๓				

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับใช้ : เลขทะเบียนพาหนะ : 71-5536,71-5537 ระยอง			พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี			ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		
			ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยสติกกันท์อับซิม จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
สถานที่ตั้ง : 38/10 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	อับซิม	100105	กระเบ	2	30.29
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 30.29 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอควรระวังระหว่างกระบวนการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 30.29 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 14/11/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง					
จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับใช้ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 					
[/] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยสติกกันท์อับซิม จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
สถานที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			มายังจังหวัด : ชลบุรี		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			ระยะเวลา : 1 วัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : 			วันที่มาถึง : 16/11/2566		
			เวลาที่มาถึง : 00:00		
สถานที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 30.29 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 30/11/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : 			เวลาที่มอบ : 00:00		
			[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
สถานที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 29 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 29/11/2566		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 00:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : 			[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตโकारบอนด์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352			
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้ขับขี่: เลขทะเบียนพาหนะ: 71-5536,71-5537 ระยอง		พาหนะที่ใช้: รถพ่วง			
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน			
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อับซิม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 82060000225354			
สถานที่ตั้ง: 38/10 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	อับซิม	100105	กระเบ	2	30.61
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 30.61 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างกาขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ คัดบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			ปริมาณที่ส่งมอบ: 30.61 ตัน		
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่:			วันที่ส่งมอบ: 14/11/2566		
			เวลาที่ส่งมอบ:		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ คัดบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่: ลายมือชื่อ: วันที่:					
[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อับซิม จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 82060000225354		
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี		มายังจังหวัด: ชลบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ระยะเวลา: 1 วัน				
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ	วันที่มาถึง: 16/11/2566				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่:	เวลาที่มาถึง: 00:00				
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: 30.61 ตัน				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น	[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ซึ่งมีการบรรจุ คัดบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ: 30/11/2566		เวลาที่มอบ: 00:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่:	[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ				
	[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 29 ตัน				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 29/11/2566		เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 00:00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่:	[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง				
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่:					