

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 3 / 11 / 66
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโมดโกดาร์อินชอร์เนติกส์ จำกัด								
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสืออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....								
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน..... 85-2332								
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	
1				17				
2				18				
3	A B C	ส้ว	1	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 E = เศษไม้ F = เศษผ้า G = เศษเหล็ก H = อื่น ๆ.....				ให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องวันที่ 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. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่				

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 9 - 11 - 66
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโมดโกดาร์อินชอร์เนติกส์ จำกัด								
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสืออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....								
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน..... 46 - 2264								
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	ส้ว	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. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่				

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 15 / 11 / 68	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์วอร์มอินโปรดัคส์ จำกัด									
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... ๐๐๐.....หมายเลขทะเบียน..... ๙๕-๒๓๓๘									
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		๕๖	1	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..... 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. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่					

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 17 / 11 / 68	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์วอร์มอินโปรดัคส์ จำกัด									
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6-๐๘.....หมายเลขทะเบียน..... ๙๕-๒๓๓๘									
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถัง/ลบ.ม.	จำนวน		
1				17	A B C		๕๖	1	
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				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 หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่					

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 22 / 11 / 66	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท.....ไทยโตโกลด์รับขนปรตักท์.....จำกัด.....									
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 รถม.....หมายเลขทะเบียน..... 88 ๒๐๖๖									
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	A B C	5	1		
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.....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 หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	--

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 26 / 11 / 66	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท.....ไทยโตโกลด์รับขนปรตักท์.....จำกัด.....									
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... ๑-๖ ๖.....หมายเลขทะเบียน..... 88-3021									
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	A B C	5	1		
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 หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	--

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย										วันที่ ๐๗/๑๐/๖๕					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท. ไทยนิคมอุตสาหกรรมปรีดิกซ์ จำกัด.....															
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....															
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ.....หมายเลขทะเบียน..... 86 8991															
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	A	B	C		๕	1	
14								30							
15								31							
16								รวม							
หมายเหตุ A = เศษอาหาร B = เศษกระดาษ C = เศษถุงพลาสติก 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								

ที่ ทค. 24/001

ได้รับหนังสือต้นฉบับพร้อมเอกสารแนบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

วันที่..... 5 ม.ค. 2567

วันที่ 5 มกราคม 2567

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ประจำเดือน ธันวาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย จำนวน 11 ฉบับ
 2. ใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป จำนวน 17 ฉบับ
 3. ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย จำนวน 9 ฉบับ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการฝ่ายบริหารจัดการ

แผนกประชาสัมพันธ์

โทร. 0-3835-2487-91 ต่อ 5461

โทรสาร 0-3835-2246-7

รายการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนธันวาคม พ.ศ. 2566

ลำดับ ที่	รหัสวัสดุ	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ ส่งกำจัด (ตัน)	รหัสวิธี กำจัด	เลขทะเบียนผู้รับ กำจัด	ชื่อผู้รับกำจัด	ประเภทสิ่งปฏิกูล/ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
							อันตราย	ทั่วไป	มูลฝอย
1	15 02 02	Contaminated Fabric	0.39	042	3-106-8/49สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
2	19 08 13	Carbon Black (จากระบบบำบัดน้ำเสีย)	6.6	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
3	16 11 05	Fire Brick	3.5	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
4	17 06 03	Insulation	0.5	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
5	16 02 15	Fluorescent Lamp	0.1	073	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)	✓		
6	15 01 10	พาเลทพลาสติกปนเปื้อน	12.45	049	จ3-53(1)-36/61	บริษัท โคตรรวาย อินเทอร์เน็ตพลาสติก จำกัด	✓		
7	15 01 10	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	9.06	049	จ3-53(1)-36/61สบ	บริษัท โคตรรวาย อินเทอร์เน็ตพลาสติก จำกัด	✓		
8	17 01 03	กระเบื้องมุงหลังคา	1.3	071	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		✓	
9	19 12 04	เศษยาง	0.3	071	จ3-101-2/40สบ	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		✓	
10	15 01 02	พาเลทพลาสติกชำรุด	23.98	049	จ3-53(5)-29/59สบ	บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		✓	
11	10 01 05	ยิปซัม	157.31	031	น.58(1)-2/2535-นน.	บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์ยิปซัม จำกัด		✓	
12	-	เศษอาหาร, เศษกระดาษ, เศษถุงพลาสติก	9 (ถัง)	-	-	เทศบาลนครแหลมฉบัง			✓

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ				
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตโกลาร์บอนด์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 เครื่อง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:				
ชื่อผู้ขับ: _____	เลขทะเบียนพาหนะ: 63-2862,605630 กท	พาหนะที่ใช้: รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี		ไปยังจังหวัด: สระบุรี		
		ใช้ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000825494		
สถานที่ตั้ง: หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลห้วยเห่ อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	
			ชนิด	จำนวน
1	Contaminated Fabric	150202	ถุงจัมโบ้	6
ปริมาณ (ตัน) 0.39				
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 0.39 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง:				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 0.39 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 25/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ: 13 - 24 hr.		
ลงชื่อผู้ก่อการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 26 / 12 / 66				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขับ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 25 / 12 / 66				
[] ผู้ก่อการไม่ได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 10190000825494		
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: _____		มายังจังหวัด: _____	
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ใช้ระยะเวลา: _____ วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ	วันที่มาถึง: _____			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____	เวลาที่มาถึง: _____			
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: _____ ตัน			
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น	[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ: _____ เวลาที่มอบ: _____			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____	[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ			
	[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: _____ ตัน			
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	วันที่จัดการแล้วเสร็จ: _____ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: _____			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	ปริมาณคงเหลือ: _____ 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: _____				

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้กักำเนิด					
ชื่อผู้กักำเนิด : บริษัท ไทยโคโลคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อดูเงิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับซื้อ : XXXXXXXXXX เลขทะเบียนพาหนะ : 63-2862,60-5630 กท			พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : สระบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401		
สถานที่ตั้ง : หมู่ที่ ๑ ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อดูเงิน :		
รายละเอียดขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Carbon Black (จากระบบบำบัดน้ำเสีย)	190813	ถุงจัมโบ้	17	6.6
2	Fire Brick	161105	ถุงจัมโบ้	4	3.5
3	Insulation	170603	ถุงจัมโบ้	9	0.5
4	Fluorescent Lamp	160215	ถัง200ลิตร	1	0.1
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 10.7 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 10.7 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 25/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : 13.34 น.		
ลงชื่อผู้กักำเนิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 26/12/66					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับซื้อ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 25/12/66					
[] ผู้กักำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : XXXXXXXXXX มายังจังหวัด : XXXXXXXXXX		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : XXXXXXXXXX วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : XXXXXXXXXX		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX			เวลาที่มาถึง : XXXXXXXXXX		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : XXXXXXXXXX ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : XXXXXXXXXX เวลาที่มอบ : XXXXXXXXXX		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : XXXXXXXXXX			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : XXXXXXXXXX ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : XXXXXXXXXX เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : XXXXXXXXXX		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : XXXXXXXXXX ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : XXXXXXXXXX			[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้กักำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้กักำเนิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : XXXXXXXXXX					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตเคียวคอนประเทศไทย จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: เลขทะเบียนพาหนะ: 84-5257 สป พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี			ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวย อินเดอรัลลัส จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
สถานที่ตั้ง: 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	พลาสติกเป็นก้อน	150110	กระบอกบรรจุ	1	2.56
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.56 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างทางขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.56 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 27/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ:		
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: ลายมือชื่อ: วันที่: 					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวย อินเดอรัลลัส จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี มาถึงจังหวัด: ชลบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 27/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: 			เวลาที่มาถึง: 11:00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: เวลาที่มอบ:		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ:		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณที่เหลือ: ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทยโตเคอโรบอนด์ประเทศไทย จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว :					
ชื่อผู้รับซื้อ : _____ เลขทะเบียนพาหนะ : 84-5257 สป พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรวย อินเตอร์ลาสท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615		
สถานที่ตั้ง : 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาหินทราย อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	พลาพลาสติคปนเปื้อน	150110	กระเบื้องบรรจุ	1	2.43
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.43 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[/] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.43 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 27/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับซื้อ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____					
[/] ผู้ก่อกำเนิดได้นำภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรวย อินเตอร์ลาสท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มาถึงจังหวัด : ชลบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 27/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____			เวลาที่มาถึง : 17:00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : _____ ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : _____ เวลาที่มอบ : _____		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว และ/หรือ		
			[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : _____ ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : _____ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : _____		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : _____ ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____			[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____					

เอกสารแสดงการจัดการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโคโลคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสงขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้รับซื้อ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: 84-5257 สป พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก			โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		
			ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรราย อินเตอร์พลาสต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
สถานที่ตั้ง: 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาตมทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	พาสเทลพลาสติกปนเปื้อน	150110	กระเบบบรรจุ	1	2.34
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.34 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างกระบวนการขนส่ง :					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.34 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ คัดปาย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 26/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ:		
ลงชื่อผู้ก่อการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: []					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ คัดปาย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับซื้อ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: []					
[] ผู้ก่อการได้เฝ้าสภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรราย อินเตอร์พลาสต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี มาถึงจังหวัด: ชลบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 26/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: []			เวลาที่มาถึง: 17:30		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ คัดปาย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: เวลาที่มอบ:		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: []			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ:		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: []			[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่: []					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท ไทยโตการรอนโปรดักท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครั้ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี : เลขทะเบียนพาหนะ : 84-5257 สป พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรรวม อินเดอร์ทราสท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615		
สถานที่ตั้ง : 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	พาลเลทพลาสติกปนเปื้อน	150110	กระเบาะบรรจุ	1	2.34
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.34 ตัน ของแข็งที่เหลว 0 ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.34 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 26/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : ลายมือชื่อ : วันที่ : 					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี : ลายมือชื่อ : วันที่ : 					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อการเกิดแนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรรวม อินเดอร์ทราสท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : ชลบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 26/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : 			เวลาที่มาถึง : 10:00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : เวลาที่มอบ : 		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการติดต่อผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : ลายมือชื่อ : วันที่ : 					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท ไทยโตคอนรอนโปรดักท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครั้ง ตำบลบึงสุทธา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:		
เบอร์โทรติดต่อดูเงิน:					
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: [] เลขทะเบียนพาหนะ: 84-5257 สป พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี			ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวอ อินเตอร์พาสท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
สถานที่ตั้ง: 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาหินหงส์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110			เบอร์โทรติดต่อดูเงิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	พาเลทพลาสติกปนเปื้อน	150110	กระเบาะบรรจุ	1	2.78
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.78 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอตรวจระหว่างทางขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.78 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 25/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ:		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่:					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่:					
[] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวอ อินเตอร์พาสท์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี มายังจังหวัด: ชลบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 25/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่:			เวลาที่มาถึง: 17:00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: เวลาที่มอบ:		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่:			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ:		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณที่เหลือ: ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่:			[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมาครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: [] ลายมือชื่อ: [] วันที่:					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท ไทยโตการบรอนโปรดักต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : XXXXXXXXXX เลขทะเบียนพาหนะ : 84-5257 สป พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรรอย อินเทอร์เน็ต จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615		
สถานที่ตั้ง : 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110			เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
1	ถุงบรรจุคาร์บอนแบลก	150110	ชนิด	จำนวน	
			กระบอกบรรจุ	1	2.0
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอตรวจวิธีระหว่างทางขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			ปริมาณที่ส่งมอบ : 2 ตัน		
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :			วันที่ส่งมอบ : 19/12/2566		
			เวลาที่ส่งมอบ :		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อการเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรรอย อินเทอร์เน็ต จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี		มายังจังหวัด : ชลบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาจนถึงสถานที่รับจัดการ	ใช้ระยะเวลา : 1 วัน				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX	วันที่มาถึง : 20/12/2566		เวลาที่มาถึง : 17:30		
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ : 2 ตัน				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ : 20/12/2566		เวลาที่มอบ : 17:30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :	<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		<input checked="" type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 2 ตัน				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 25/12/2566		เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :	<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง				
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด				
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท ไทยโตเคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				
เบอร์โทรศัพท์ต่อ:		เบอร์โทรติดต่อดูเงิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:				
ชื่อผู้ขับ: เลขทะเบียนพาหนะ: 84-5257 ขบ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก				
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวย อินเตอร์พลาสต์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
สถานที่ตั้ง: 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110				
เบอร์โทรติดต่อดูเงิน:		เบอร์โทรติดต่อดูเงิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ	
			ชนิด	จำนวน
1	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	150110	กระเบปรบรรทุก	1
ปริมาณ (ตัน)				
2.52				
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.52 ตัน ของแข็งที่เหลว 0 ตัน				
[/] น้ำหนักถังจริง [/] น้ำหนักประมาณการ				
ขอตรวจรับระหว่างการเดินทาง:				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.52 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 19/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ:		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ลายมือชื่อ: วันที่: 				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขับ: ลายมือชื่อ: วันที่: 				
[/] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวย อินเตอร์พลาสต์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี มายังจังหวัด: ชลบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง: 21/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 		เวลาที่มาถึง: 00:02		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ: 2.52 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[/] น้ำหนักถังจริง [/] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ: 20/12/2566 เวลาที่มอบ: 12:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 		[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 2.52 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ: 25/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 13:00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคนเหลือ: 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 		[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)				
[/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ลายมือชื่อ: วันที่: 				

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด : บริษัท ไทยโตโกคาร์บอนโปรดักต์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352			
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี : XXXXXXXXXX เลขทะเบียนพาหนะ : 84-5257 สมุทรปราการ		พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก			
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน			
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรรอย อินเดรทราสท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615			
สถานที่ตั้ง : 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาควนธง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			
เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน :					
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	150110	กระเบบรรจุ	1	1.97
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.97 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
[/] น้ำหนักจริง [/] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.97 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 01/12/2566			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ :			
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :					
[/] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โคตรรอย อินเดรทราสท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200003625615			
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : ชลบุรี			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ระยะเวลา : 1 วัน			
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : 01/12/2566			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX		เวลาที่มาถึง : 17:00			
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 1.97 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[/] น้ำหนักจริง [/] น้ำหนักประมาณการ			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 01/12/2566 เวลาที่มอบ : 17:00			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :		[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ			
		[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 1.97 ตัน			
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 13/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 08:00			
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน			
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :		[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง			
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ :					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตโकारบอเนปรัคท์ จำกัด
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230
เบอร์โทรศัพท์:
เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:
ชื่อผู้รับ: เลขทะเบียนพาหนะ: 84-5257 สมุทรปราการ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โคตรวราย อินเดอรพลาสท์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615
สถานที่ตั้ง: 685/1 หมู่ที่ 8 ถนน ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110
เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน: เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ถุงบรรจุคาร์บอนแบล็ก	150110	กระเบาะบรรจุทุก	1	2.57

รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.57 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.57 ตัน
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 01/12/2566
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ:
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่:
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้รับ: ลายมือชื่อ: วันที่:
[/] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200003625615
ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ:
ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ: 2.57 ตัน
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่รับมอบ: 01/12/2566 เวลาที่มอบ: 12:00
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่:
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จจนที่ได้รับอนุญาต ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: 2.57 ตัน
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 13/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: 08:00
ปริมาณคงเหลือ: 0 ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่:

เลขที่อ้างอิง 3-19-1266-109353-0-N

แบบ กอ.๒

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตโकारบอเนปรัคท์ จำกัด
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230
เบอร์โทรศัพท์:
เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:
ชื่อผู้รับ: เลขทะเบียนพาหนะ: 63-2862,60-5630 กท พาหนะที่ใช้: รถพ่วง
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: สระบุรี ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20190300225401
สถานที่ตั้ง: หมู่ที่ ถนน- ตำบลห้วยแห่ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110
เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน: เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กระเบื้องมุงหลังคา	170103	พาเลท	4	1.3
2	เศษยาง	191204	ถุงจัมโบ้	1	0.3

รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.6 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน
[/] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ: 1.6 ตัน
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ: 25/12/2566
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ: 13. 31 น.
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 25 / 12 / 66
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้รับ: ลายมือชื่อ: วันที่: 25 12 66
[/] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20190300225401
ส่วนที่ ๓/๑
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ:
ส่วนที่ ๓/๒
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ: ตัน
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่รับมอบ: เวลาที่มอบ:
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่:
[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ส่วนที่ ๓/๓
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จจนที่ได้รับอนุญาต ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ:
ปริมาณคงเหลือ: ตัน
[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)
[/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
ลงชื่อผู้ก่อการ: ลายมือชื่อ: วันที่:

เอกสารแสดงการจัดการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด					
ชื่อผู้ก่อเกิด: บริษัท ไทยโตโครบอนโปรดักต์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230					
เบอร์โทรศัพท์ต่อ:			เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้ขับขี่: เลขทะเบียนพาหนะ: 73-8060 ขบ พาหนะที่ใช้: รถบรรทุก					
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี			ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท โกลบอล พลัส เซ็นเตอร์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200202925592		
สถานที่ตั้ง: 224 หมู่ที่ 2 ถนน ตำบลหนองบอนแดง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 20170					
เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:			เบอร์โทรติดต่อกู้เงิน:		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	พาเลทพลาสติกขาว	150102	กระเบาะบรรจุ	1	2.48
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.48 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[/] น้ำหนักซึ่งจริง [/] น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างกระบวนการขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ: 2.48 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ: 25/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ:		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ลายมือชื่อ: วันที่: 					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่: ลายมือชื่อ: วันที่: 					
[/] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท โกลบอล พลัส เซ็นเตอร์ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 20200202925592		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี มายังจังหวัด: ชลบุรี		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ระยะเวลา: 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง: 25/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: 			เวลาที่มาถึง: 12:00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ: 2.48 ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[/] น้ำหนักซึ่งจริง [/] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ: 26/12/2566 เวลาที่มอบ: 11:30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 			[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: ตัน		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ:		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ: ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: ลายมือชื่อ: วันที่: 			[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อเกิด: ลายมือชื่อ: วันที่: 					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด				
ชื่อผู้ก่อเกิด : บริษัท ไทยโคโลคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ศรี่ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราช จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :				
ชื่อผู้ขับ : เลขทะเบียนพาหนะ : 86-3783 ขบ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก				
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200202925592		
สถานที่ตั้ง : 224 หมู่ที่ 2 ถนน ตำบลหนองบอนแดง อำเภอบ้านมิ่ง จังหวัดชลบุรี 20170		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ	
			ชนิด	จำนวน
1	พลาสติกขวด	150102	กระบอกบรรจุ	1
			ปริมาณ (ตัน)	
			2.6	
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 2.67 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 2.67 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 25/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขับ : ลายมือชื่อ : วันที่ :				
[] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200202925592		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : ชลบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : 25/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : 		เวลาที่มาถึง : 12:00		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 2.67 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตีบ้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 26/12/2566 เวลาที่มอบ : 11:30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ :		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)				
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :				

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อเกิด				
ชื่อผู้ก่อเกิด : บริษัท ไทยโตเคียวคอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสูงลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				
เบอร์โทรศัพท์ต่อ : _____		เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน : _____		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :				
ชื่อผู้ขับขี : _____ เลขทะเบียนพาหนะ : 86-4108 ขบ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก				
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200202925592		
สถานที่ตั้ง : 224 หมู่ที่ 2 ถนน ตำบลหนองบอนแดง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 20170				
เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน : _____		เบอร์โทรติดต่อดูแลเงิน : _____		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	พลาพลาสติกขาวขุ่น	150102	ตู้ที่บรรจุ	1
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 1.27 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[/] น้ำหนักสิ่งจริง [/] น้ำหนักประมาณการ				
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 1.27 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 25/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ : _____		
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง				
จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขับขี : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____				
[/] ผู้ก่อเกิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โกลบอล พลาส เซ็นเตอร์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20200202925592		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี มายังจังหวัด : ชลบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : 25/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____		เวลาที่มาถึง : 12:00		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : 1.27 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[/] น้ำหนักสิ่งจริง [/] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : 26/12/2566 เวลาที่มอบ : 11:30		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____		[/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : _____ ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : _____ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : _____		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : _____ ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____		[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อเกิดสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)				
[/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____				

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ				
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				
เบอร์โทรศัพท์ต่อ :		เบอร์โทรติดฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :				
ชื่อผู้รับ : XXXXXXXXXX เลขทะเบียนพาหนะ : 71-7066,70-6490 รย		พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อินซิม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
สถานที่ตั้ง : 38/10 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230				
เบอร์โทรติดต่อ :		เบอร์โทรติดฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	อึปซึม	100105	กระสอบ	2
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 31.77 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[] นำหนักจริง [] นำหนักประมาณการ				
ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 31.77 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ : 20/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ : 16.13 น.		
ลงชื่อผู้ก่อการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ XXXXXXXXXX วันที่ : 20/12/2023				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง				
จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : 20/12/2023				
[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อินซิม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : XXXXXXXXXX มายังจังหวัด :		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา : XXXXXXXXXX วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : XXXXXXXXXX		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX		เวลาที่มาถึง : XXXXXXXXXX		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : XXXXXXXXXX ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[] นำหนักจริง [] นำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : XXXXXXXXXX เวลาที่มอบ : XXXXXXXXXX		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : XXXXXXXXXX		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : XXXXXXXXXX ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : XXXXXXXXXX เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : XXXXXXXXXX		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : XXXXXXXXXX ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : XXXXXXXXXX		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)				
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อการ : XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ : XXXXXXXXXX วันที่ : XXXXXXXXXX				

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้กักำเนิน					
ชื่อผู้กักำเนิน: บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352			
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครึ่ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอควีราซา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: 0253554			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว:					
ชื่อผู้รับ: XXXXXXXXXX	เลขทะเบียนพาหนะ: 71-7066,70-6490 รย	พาหนะที่ใช้: รถพ่วง			
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี		ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน	
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์พรีเมียม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 82060000225354			
สถานที่ตั้ง: 38/10 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอควีราซา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน:			
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	ขี้ปิ้ง	100105	กระเบ	2	29.69
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 29.69 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน					
[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง:					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 29.69 ตัน			
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 20/12/2566			
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ: 14.30 น.			
ลงชื่อผู้กักำเนิน: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 20/12/2023					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้รับ: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: 20/12/66					
[] ผู้กักำเนินได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์พรีเมียม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 82060000225354			
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: XXXXXXXXXX		มายังจังหวัด: XXXXXXXXXX		
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา: XXXXXXXXXX วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ				วันที่มาถึง: XXXXXXXXXX	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX	ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX	เวลาที่มาถึง: XXXXXXXXXX			
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: XXXXXXXXXX ตัน				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม				วันที่รับมอบ: XXXXXXXXXX เวลาที่มอบ: XXXXXXXXXX	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX	ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX	วันที่: XXXXXXXXXX	[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: XXXXXXXXXX ตัน				
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ: XXXXXXXXXX เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: XXXXXXXXXX		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาต				ปริมาณคงเหลือ: XXXXXXXXXX ตัน	
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: XXXXXXXXXX	ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX	วันที่: XXXXXXXXXX	[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้กักำเนินสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้อนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้กักำเนิน: XXXXXXXXXX ลายมือชื่อ: XXXXXXXXXX วันที่: XXXXXXXXXX					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการเกิด : บริษัท ไทยโคโลราบอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352			
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครั้ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :			
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : เลขทะเบียนพาหนะ : 71-7066,70-6490 รย		พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง			
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 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	32.58
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 32.58 ตัน ของแข็งทั้งเหลว 0 ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 32.58 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 20/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : 12.52 น.		
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : ลายมือชื่อ : วันที่ : 20/12/2023					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 20/12/16					
<input type="checkbox"/> ผู้ก่อการเกิดมอบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อับซิม จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : มายังจังหวัด :		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่บริหารจัดการ			วันที่มาถึง :		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :			เวลาที่มาถึง :		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : เวลาที่มอบ :		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ <input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ :		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓) <input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔) <input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖) <input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้จัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :					

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)															
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ															
ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทยโตไคการบรอนโปรดักท์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน: 10200300125352													
สถานที่ตั้งโรงงาน: 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครั้ง ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: เบอร์โทรศัพท์มือถือ: _____													
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :															
ชื่อผู้ขับขี่: _____ เลขทะเบียนพาหนะ: 71-7066,70-6490 รย		พาหนะที่ใช้: รถพ่วง													
โดยขนส่งจากจังหวัด: ชลบุรี ไปยังจังหวัด: ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ: 3 วัน													
ผู้รับดำเนินการ: บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อิมพอร์ต จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 82060000225354													
สถานที่ตั้ง: 38/10 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ: _____													
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง:															
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ลักษณะบรรจุ</th> <th rowspan="2">ปริมาณ (ตัน)</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">ชนิด</th> <th style="text-align: center;">จำนวน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>อิมพอร์ต</td> <td>100105</td> <td>กระบะ</td> <td>2</td> <td>33.41</td> </tr> </tbody> </table>		ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)	ชนิด	จำนวน	1	อิมพอร์ต	100105	กระบะ	2	33.41
ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)													
ชนิด	จำนวน														
1	อิมพอร์ต	100105	กระบะ	2	33.41										
รวมปริมาณทั้งหมด: ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 33.41 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน															
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ															
ขอตรวจระหว่างทางขนส่ง:															
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ: 33.41 ตัน													
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่ส่งมอบ: 20/12/2566													
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		เวลาที่ส่งมอบ: 11.05 น.													
ลงชื่อผู้ก่อการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 20/12/2023															
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว															
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ															
ลงชื่อผู้ขับขี่: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: 20/12/166															
[] ผู้ก่อการไม่ได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว															
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ															
ชื่อผู้รับดำเนินการ: บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อิมพอร์ต จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี): 82060000225354													
ส่วนที่ ๓/๑	ขนส่งจากจังหวัด: _____ มายังจังหวัด: _____														
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ใช้ระยะเวลา: _____ วัน														
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ	วันที่มาถึง: _____														
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____	เวลาที่มาถึง: _____														
ส่วนที่ ๓/๒	ปริมาณที่รับมอบ: _____ ตัน														
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น	[] น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ														
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม	วันที่รับมอบ: _____ เวลาที่รับมอบ: _____														
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____	[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ														
	[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว														
ส่วนที่ ๓/๓	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ: _____ ตัน														
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	วันที่จัดการแล้วเสร็จ: _____ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ: _____														
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต	ปริมาณคงเหลือ: _____ ตัน														
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____	[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง														
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ															
คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น															
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)															
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)															
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)															
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)															
ลงชื่อผู้ก่อการ: _____ ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____															

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)				
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการณ์				
ชื่อผู้ก่อการณ์: บริษัท ไทยโคคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด		เลขทะเบียนโรงงาน : 10200300125352		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 42/2 หมู่ที่ 1 ถนนสุขุมวิท กม.124 ครั้ง ตำบลทุ่งสุลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :				
ชื่อผู้ขับ : เลขทะเบียนพาหนะ : 71-7066,70-6490 รย		พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 3 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อียเอ็ม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
สถานที่ตั้ง : 38/10 หมู่ที่ 5 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230		เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :				
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน
1	อียเอ็ม	100105	กระเบ	2
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 29.86 ตัน ของแข็งทั้งหมด 0 ตัน				
[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ				
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณที่ส่งมอบ : 29.86 ตัน วันที่ส่งมอบ : 20/12/2566 เวลาที่ส่งมอบ : ๑๖.๐๐ น.		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม				
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อการณ์ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 20/12/2023				
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขับ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 20/12/166				
[] ผู้ก่อการณ์ได้นำภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว				
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ				
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ไทยผลิตภัณฑ์อียเอ็ม จำกัด (มหาชน)		เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 82060000225354		
ส่วนที่ ๓/๑		ขนส่งจากจังหวัด : _____ มาถึงจังหวัด : _____		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ใช้ระยะเวลา : _____ วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ		วันที่มาถึง : _____		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____		เวลาที่มาถึง : _____		
ส่วนที่ ๓/๒		ปริมาณที่รับมอบ : _____ ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น		[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม		วันที่รับมอบ : _____ เวลาที่มอบ : _____		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____		[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
		[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓		ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : _____ ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		วันที่จัดการแล้วเสร็จ : _____ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : _____		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต		ปริมาณคงเหลือ : _____ ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____		[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการณ์สรุปผลการจัดการ				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)				
[] ได้คืนเงินจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)				
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)				
ลงชื่อผู้ก่อการณ์ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : _____				

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย							
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์คาร์บอนโปรดักส์ จำกัด				วันที่ 2 / 12 / 66			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง				หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....			
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6-๑๕				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	๕๖	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 = เศษถุงพลาสติก 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.....ได้รับมอบหมาย</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 หรือผสมขยะอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</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. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
---	---

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย							
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์คาร์บอนโปรดักส์ จำกัด				วันที่ 5 / 12 / 66			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....				หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....			
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6-๑๕				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	A B C	๕๖	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 = เศษถุงพลาสติก 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 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. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
--	---

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ ๑ ส.ค. ๖๖					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีซอร์สโปรดักส์ จำกัด													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....													
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... ๖ ล้อ..... หมายเลขทะเบียน..... 46-3061													
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						
8							24						
9	A	B	C			๘๖	1	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 หรือผลสมยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่							

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 12 / 12 / ๖๖					
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีซอร์สโปรดักส์ จำกัด													
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....													
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ..... 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						
8							24						
9							25						
10							26						
11							27						
12	A	B	C			๘๖	1	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 หรือผลสมยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....						หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่							

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย				วันที่ 15/12/66			
ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....							
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6-ล้อ..... หมายเลขทะเบียน..... 88-3061							
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			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15	A B C	ถัง	1	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.....ได้รับมอบหมาย</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 หรือผสมขยะอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในการขนบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
---	---

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย				วันที่ 19/12/66			
ชื่อผู้ประกอบการ..... บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด							
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด..... เทศบาลนครนนทบุรี..... หนังสือขออนุญาต เลขที่..... ลงวันที่.....							
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง..... 6-ล้อ..... หมายเลขทะเบียน..... 88-3061							
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	ถัง	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.....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 หรือผสมขยะอันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะแต่ละประเภทในการขนบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบรายงานกำกับการณ์การขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
---	---

ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ 23/12/66	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท.....ไทยโกลด์ไลน์อินโพรดักท์ จำกัด.....									
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสืออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....880611									
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	ABC				
8				24					
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 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 26.01.66	
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท.....ไทยโกลด์ไลน์อินโพรดักท์ จำกัด.....									
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครแหลมฉบัง.....หนังสืออนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....									
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....869001									
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	ABC		55	1	
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 หรือผสมขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย วัน/เดือน/ปี.....				หมายเหตุ 1. ผู้ประกอบการต้องจำแนก การจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ใบรายงาน/กำกับการณ์ขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่					

ใบรายงาน/กำกับการณ์การขนส่งขยะมูลฝอย								วันที่ ๑๘/๑๒/๕๖
ชื่อผู้ประกอบการ.....บริษัท ไทยโกลด์รีซอร์สโปรดักส์ จำกัด								
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....เทศบาลนครนนทบุรี.....หนังสือขออนุญาต.....เลขที่.....ลงวันที่.....								
ชนิดของรถที่ใช้ขนส่ง.....								หมายเลขทะเบียน..... ๒๕๐๘๑
วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถึง/ลบ.ม.	จำนวน	วันที่	ประเภทขยะ	ปริมาณ ตัน/ถึง/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	ส	1	
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.....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				

ภาคผนวก ข.12

เอกสารรายงานการประชุม 3 ประสาน
ระหว่างโรงงาน หน่วยงานราชการ และผู้แทนชุมชน

สรุปรายงานการประชุม 3 ประสาน

ร่วมกับประธานและคณะกรรมการชุมชนทั้ง 10 ชุมชนรอบกลุ่มไทยออยล์

และ เทศบาลนครแหลมฉบัง

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

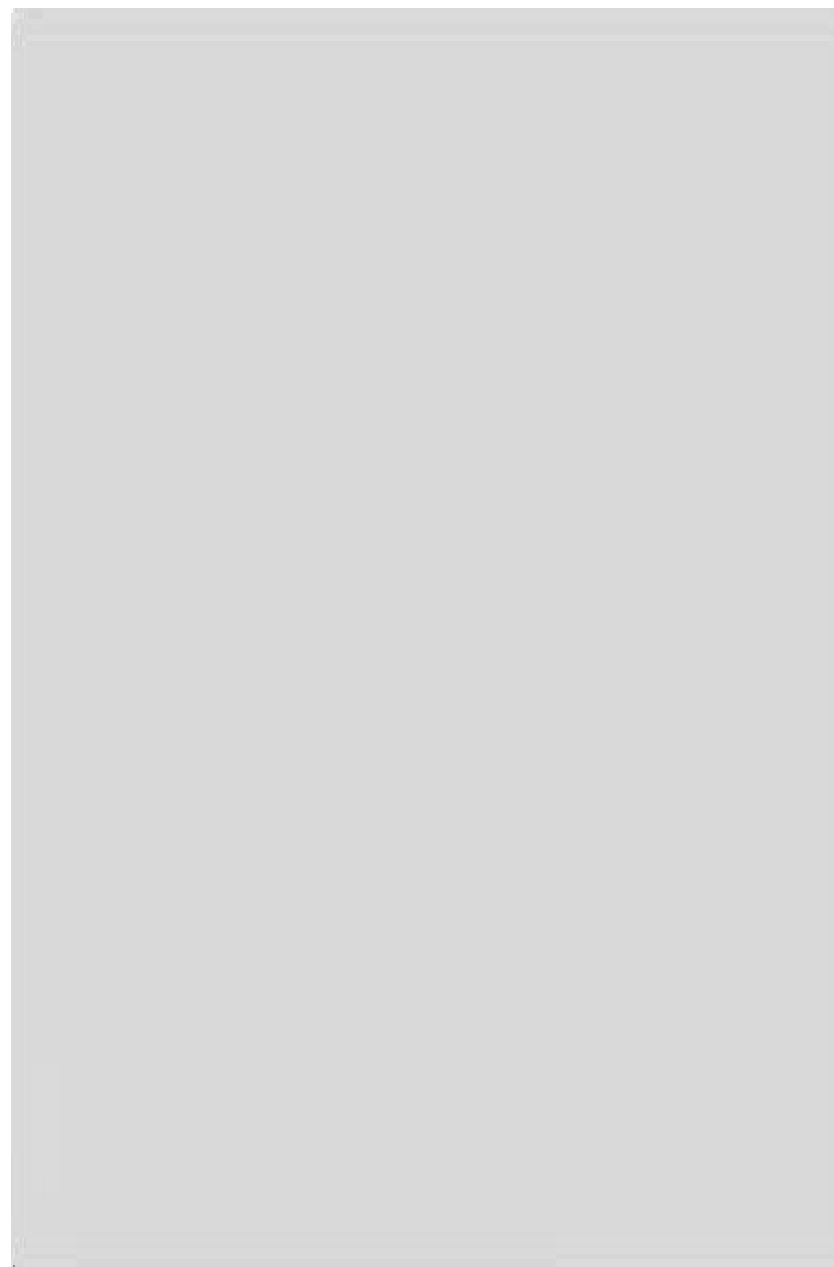
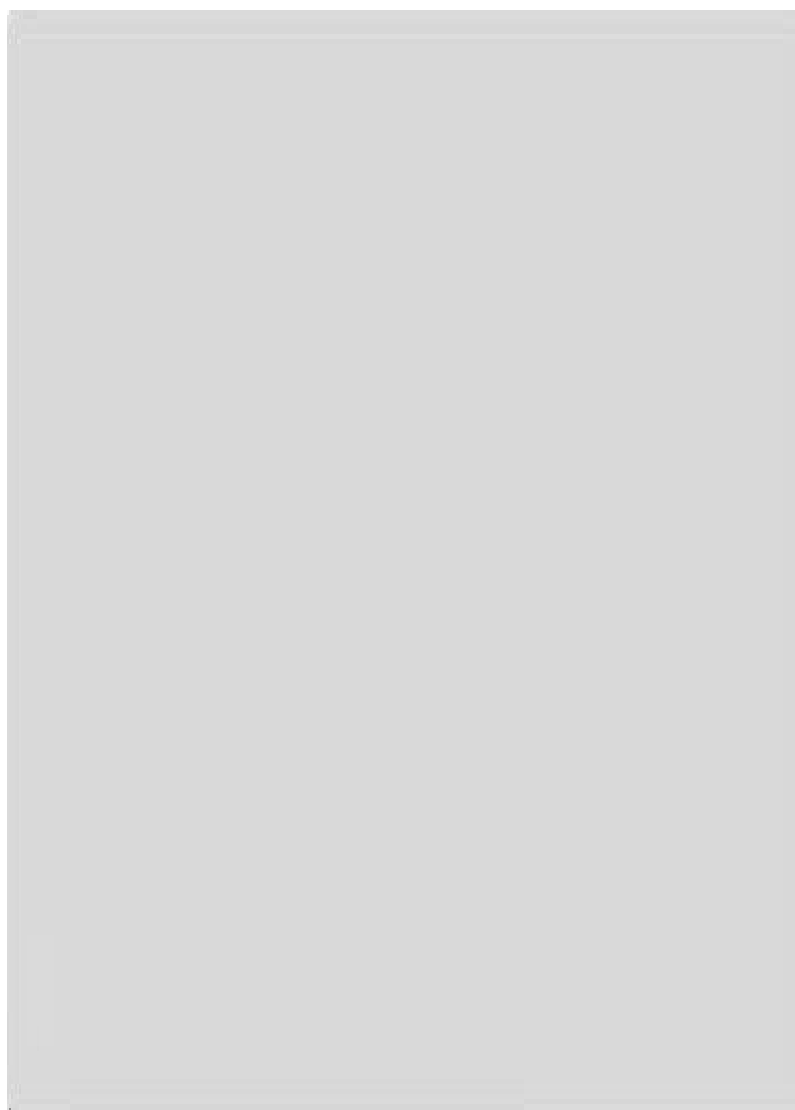
ณ ศูนย์สุขภาพและการเรียนรู้กลุ่มไทยออยล์เพื่อชุมชน

ผู้เข้าร่วมประชุม

1	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
2	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
3	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
4	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน) ผู้บันทึกการประชุม
5	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
6	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
7	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
8	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
9	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
10	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
11	บริษัท ไทยออยล์ จำกัด (มหาชน)
12	บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี่ จำกัด (มหาชน)
13	สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
14	สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
15	สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
16	กองสวัสดิการสังคม
17	กองสวัสดิการสังคม
18	ชุมชนบ้านอ่าวอุดม
19	ชุมชนบ้านอ่าวอุดม
20	ชุมชนบ้านอ่าวอุดม
21	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
22	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม

23	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
24	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
25	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
26	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
27	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
28	ชุมชนตลาดอ่าวอุดม
29	ชุมชนบ้านทุ่ง
30	ชุมชนบ้านทุ่ง
31	ชุมชนบ้านทุ่ง
32	ชุมชนบ้านทุ่ง
33	ชุมชนบ้านทุ่ง
34	ชุมชนบ้านทุ่ง
35	ชุมชนบ้านทุ่ง
36	ชุมชนบ้านแหลมฉบัง
37	ชุมชนบ้านแหลมฉบัง
38	ชุมชนบ้านแหลมฉบัง
39	ชุมชนบ้านเขาไม้ชัย
40	ชุมชนบ้านเขาไม้ชัย
41	ชุมชนบ้านเขาไม้ชัย
42	ชุมชนบ้านเขาไม้ชัย
43	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
44	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
45	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
46	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
47	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
48	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
49	ชุมชนบ้านจากยายจิ้น
50	ชุมชนบ้านหัวเหล็ก
51	ชุมชนบ้านหัวเหล็ก
52	ชุมชนบ้านหัวเหล็ก
53	ชุมชนบ้านหัวเหล็ก

54		ชุมชนบ้านห้วยเล็ก
55		ชุมชนบ้านห้วยเล็ก
56		ชุมชนบ้านห้วยเล็ก
57		ชุมชนบ้านห้วยเล็ก
58		ชุมชนบ้านห้วยเล็ก
59		ชุมชนบ้านนาเก่า
60		ชุมชนบ้านนาเก่า
61		ชุมชนบ้านนาเก่า
62		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
63		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
64		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
65		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
66		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
67		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
68		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
69		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง
70		ชุมชนหมู่บ้านแหลมทอง



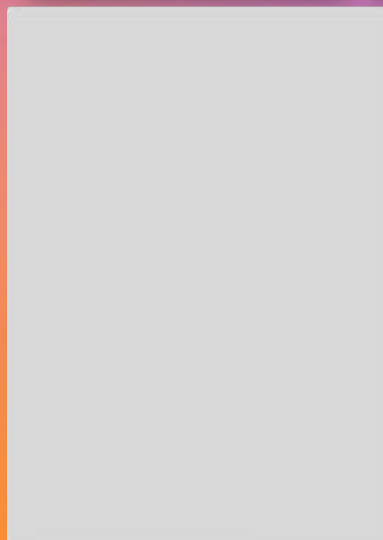
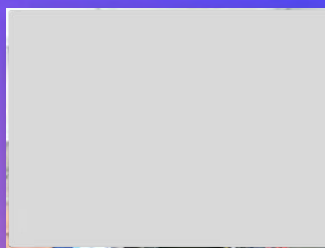


ภาคผนวก ข.13

เอกสารการเข้าเยี่ยมชมการดำเนินงานของโรงงาน

เปิดบ้านเยี่ยมชมโรงงาน

บริษัท ไทยโตโกคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด



บริษัท ไทยโตโกคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมกับบริษัท
ในกลุ่มไทยออยล์ จัดกิจกรรมเปิดบ้านเยี่ยมชมโรงงาน โดย
มีตัวแทนคณะกรรมการ 10 ชุมชน และเจ้าหน้าที่จาก
เทศบาลนครแหลมฉบังเข้าร่วมรับฟังการดำเนินการของบริษัท
เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2566



ภาคผนวก ข.14

กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์

**กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์และหน่วยงานราชการ
ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2566**

8-9 ก.ค.	ค่ายวัฒนธรรมวิทยาศาสตร์ รุ่นที่ 16
27 ก.ค.	กิจกรรมถวายเทียนพรรษา 10 วัด ประจำปี 2566
28 ก.ค.	ร่วมลงนามถวายพระพรผ่านสื่อท้องถิ่นเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10
30 ก.ค.	กิจกรรม “สามประสาน ราษฎร์”
12 ส.ค.	ร่วมลงนามถวายพระพรผ่านสื่อท้องถิ่นเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
17 ส.ค.	สนับสนุนการจัดทำสื่อเพื่อมอบให้กับเจ้าหน้าที่งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครแหลมฉบัง
27 ส.ค.	ร่วมเป็นเจ้าภาพทำบุญหล่อพระพุทธรูปองค์ใหญ่ ณ วัดละหารไร่ จ.ระยอง
29-30 ก.ย.	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม.
14-23 ต.ค.	สนับสนุนเทศกาลถือศีลกินเจของศาลเจ้าพ่อโกมินทร์ชำเขียนใกล้อำเภอดม
17 ต.ค.	ร่วมสนับสนุนลงโฆษณาประชาสัมพันธ์ เนื่องในวันตำรวจแห่งชาติ ในนิตยสาร “ตำรวจชุมชนสัมพันธ์” ฉบับประจำเดือนตุลาคม
31 ต.ค.	สนับสนุนกิจกรรมครบรอบ 16 ปี วันสถาปนาสมาคมสื่อมวลชนศรีราชา
31 ต.ค.	กิจกรรมถวายผ้ากฐิน 10 วัด
31 ต.ค.	กิจกรรมทำพวงมโหตร โรงเรียนผู้สูงอายุบ้านชากยายจีน
3-4 พ.ย.	กฐินสามัคคี วัดมโนรม
4-5 พ.ย.	กฐินสามัคคีวัดเขาน้ำซับสิทธิวนาราม
5 พ.ย.	ร่วมสมทบทุนถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน ประจำปี 2566 ของการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ณ วัดตระพังละมุด ต.ไกรโน อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย
8 พ.ย.	ร่วมสมทบทุนเป็นเจ้าภาพถวายผ้าพระกฐินพระราชทาน กกพ. และสำนักงาน กกพ. ประจำปี 2566 ณ วัดหัวลำโพง พระอารามหลวง แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

- 11 พ.ย. ร่วมบริจาคจตุปัจจัยในงานถวายผ้าพระกฐินพระราชทานกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน ประจำปี 2566 ณ วัดนาคกลางวรวิหาร
ช.อิสราภาพ 42 แขวงวัดอรุณ เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร
- 19 พ.ย. ร่วมสมทบทุนเป็นเจ้าของภาพทอดกฐินสามัคคี ณ วัดหนองหญ้าปล้อง ต.ป่าไร่
อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว
- 23 พ.ย. โครงการรักษาและอนุรักษ์วัฒนธรรมร่างพื้นบ้านประจำปี 2566
- 24 พ.ย. ร่วมสนับสนุนการถวายผ้าพระกฐินพระราชทานของกระทรวงอุตสาหกรรม
ประจำปี 2566 ณ วัดโบสถ์ ต.อินทร์บุรี อ.อินทร์บุรี จ.สิงห์บุรี
- 25 พ.ย. ร่วมสมทบทุนทอดผ้าพระกฐินประทานจากสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ
สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก โดยการนิคมอุตสาหกรรมแห่ง
ประเทศไทย ณ วัดมาบบอง ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- 30 พ.ย. ร่วมสนับสนุนสลากบำรุงสภากาชาดไทยประจำปี 2566 เพื่อหารายได้สมทบ
ให้แก่สภากาชาดไทย โดย การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
ผ่านสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมสระแก้ว
- 13 ธ.ค. กิจกรรม “อสม. ดีเด่น เป็นที่สุด”
- 15-17 ธ.ค. โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน
- 25 ธ.ค. สนับสนุนสื่อคณะกรรมการชุมชนและกองทุนตลาดอำเภออุดม

- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมงานชุมชนสัมพันธ์กลุ่มไทยออยล์ TCP และ GPSC เป็นประจำ ณ ศูนย์สุขภาพและการเรียนรู้กลุ่มไทยออยล์เพื่อชุมชน
- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและคณะทำงานปฏิบัติการด้านสิ่งแวดล้อมและมวลชนสัมพันธ์กลุ่มไทยออยล์ TCP และ GPSC
- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมกับคณะกรรมการชุมชนตลาดอ่าวอุดม ในฐานะที่ปรึกษาคณะกรรมการชุมชน ณ ที่ทำการชุมชนตลาดอ่าวอุดม
- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมเครือข่ายอสม. 10 ชุมชนในเขตตำบลทุ่งสุขลา เพื่อสรุปกิจกรรมต่างๆที่ผ่านมาและกิจกรรมที่กำลังจะเกิดขึ้น
- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมสามประสานโดยมีบริษัทฯ หน่วยงานราชการและชุมชนร่วมประชุม เพื่อหารือสรุปกิจกรรมต่างๆที่ผ่านมา และกิจกรรมที่กำลังจะเกิดขึ้น
- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมคณะกรรมการชุมชนและที่ปรึกษาชุมชน 23 ชุมชน จัดโดยเทศบาลนครแหลมฉบัง
- ก.ค.-ธ.ค. ร่วมประชุมคณะกรรมการพัฒนาชุมชนในพื้นที่รอบโรงไฟฟ้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้าจังหวัดชลบุรี 1 ณ ห้องประชุมสำนักงานกองทุนพัฒนาไฟฟ้า ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอศรีราชา จ.ชลบุรี
- ก.ค.-ธ.ค. ออกเยี่ยมเยียนชุมชนตามปกติ และเข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน หน่วยงานราชการ สื่อมวลชน สโมสร ชมรมต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ

กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์และราชการสัมพันธ์ กรกฎาคม – ธันวาคม 2566



ค่ายวัฒนธรรมวิทยาศาสตร์

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์ จัดกิจกรรมค่ายวัฒนธรรมวิทยาศาสตร์ รุ่นที่ 16 โดยพานักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 ไปทำกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างความรู้และการใช้ชีวิตตามแนวพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียง ณ พิพิธภัณฑ์เกษตรเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (องค์การมหาชน) จ.ปทุมธานี เมื่อวันที่ 8-9 กรกฎาคม 2566

กิจกรรม ถวายเทียนพรรษา

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์ จัดกิจกรรมถวายเทียนพรรษาสามัคคีประจำปี 2566 และร่วมกันปลูกต้นไม้เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลเนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ณ สวนสุขภาพศูนย์การเรียนรู้กลุ่มไทยออยล์เพื่อชุมชน เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2566



3 ประสานราตรี

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์ จัดประชุมและงานเลี้ยงสังสรรค์ให้กับคณะกรรมการชุมชนและหน่วยงานราชการในท้องถิ่น ณ สโมสรไทยออยล์ เมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2566



บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ได้สนับสนุนเสื้อ
จำนวน 60 ตัวให้กับฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
เทศบาลนครแหลมฉบัง เพื่อให้เจ้าหน้าที่สวมใส่ในการปฏิบัติงาน
เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2566



โครงการพัฒนา ศักยภาพ เครือข่าย อสม.

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์
จัดกิจกรรม “อสม.มุ่งมั่น ผูกพันพัฒนา สุขภาวะยั่งยืน” นำคณะเครือข่ายอสม.
10 ชุมชนศึกษาดูงานการพัฒนาชุมชนต้นแบบและการส่งเสริมสุขภาพและ
สิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรต่อผู้สูงอายุ ณ อบต.ท่าคล้อ และทำกิจกรรมต่าง ๆ
ที่จังหวัดสระบุรี เมื่อวันที่ 29-30 กันยายน 2566



เทศกาลถือศีลกินเจ

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมสนับสนุนการจัดงาน
เทศกาลถือศีลกินเจ ครั้งที่ 4 ซึ่งจัดโดยคณะกรรมการมูลนิธิเจ้าพ่อ
โกมินทร์ชาเทียนไถ่ (ศาลเจ้าพ่อโกมินทร์ชาเทียนไถ่อ่าวอุดม)
เพื่อเป็นการส่งเสริมให้สาธุชนได้ร่วมกันละเว้นการบริโภคเนื้อสัตว์
เป็นกุศลทาน รับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ และร่วมสร้างบุญกุศล
ในเทศกาลกินเจ เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2566

วันสถาปนาสมาคมสื่อมวลชนศรีราชา

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
ร่วมสนับสนุนการจัดกิจกรรมครบรอบ 16 ปี
วันสถาปนาสมาคมสื่อมวลชนศรีราชา จ.ชลบุรี
เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2566

ถวายผ้ากฐิน

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์ จัดกิจกรรมถวายผ้ากฐิน 10 วัด
และกิจกรรมร่ว่งพื้นบ้าน ณ สวน 60 ปีไทยออยล์
เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2566

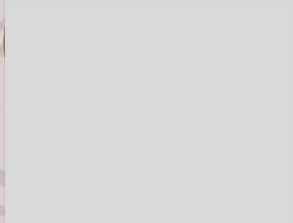
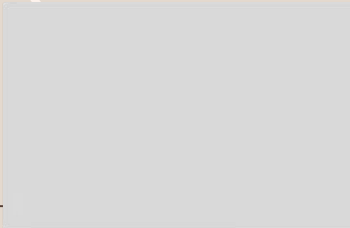
โรงเรียนชาเขียวจีนสูงวัย

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
สนับสนุนกิจกรรมทำพวงมโหตร
ของผู้สูงอายุโรงเรียนชาเขียวจีนสูงวัย
เมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2566



กฐินสามัคคีวัดมโนรม

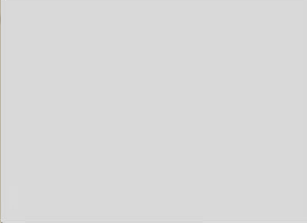
บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด และบริษัทในกลุ่มไทยออยส์ร่วมเป็นเจ้าภาพ
ทอดกฐินสามัคคีประจำปี ณ วัดมโนรม ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
เมื่อวันที่ 3-4 พฤศจิกายน 2566



กฐินสามัคคีวัดเขาน้ำซับสิทธิวนาราม

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด เป็นเจ้าภาพร่วมกับชุมชนตลาดอ่าวอุดม
ชุมชนบ้านเขาน้ำซับ ชุมชนบ้านชากยายจีน และมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา
จัดงานทอดกฐินสามัคคีประจำปี 2566 ณ วัดเขาน้ำซับสิทธิวนาราม
เมื่อวันที่ 4-5 พฤศจิกายน 2566





อนุรักษ์ วัฒนธรรม รางวัลบ้าน ประจำปี 2566

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
ร่วมสนับสนุนการจัดโครงการรักษาและอนุรักษ์วัฒนธรรม
รางวัลบ้าน ประจำปี 2566 เพื่อส่งเสริมอนุรักษ์
ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในระดับชุมชน
สร้างความภาคภูมิใจให้เกิดขึ้นกับประชากรในพื้นที่
รวมถึงการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทางวัฒนธรรมใน
ด้านศิลปะการแสดงพื้นบ้าน กิจกรรมดังกล่าวจัดขึ้นโดย
เทศบาลนครแหลมฉบังและสภาวัฒนธรรมเทศบาลนคร
แหลมฉบัง ณ บริเวณสนามกีฬาแหลมฉบัง (อ่าวอุดม)
เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2566

วันปีใหม่ อสม.

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์
จัดกิจกรรม “อสม. ดีเด่น เป็นที่สุด” เพื่อเป็นการขอบคุณเครือข่ายอสม. 10 ชุมชน
ที่ทำงานร่วมกับกลุ่มบริษัทฯ ในรอบปีที่ผ่านมา โดยมีการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึง
จับของรางวัลให้กับผู้โชคดีที่มาร่วมงาน จัดขึ้น ณ ลานเอนกประสงค์ ศูนย์สุขภาพ
การเรียนรู้กลุ่มไทยออยล์เพื่อชุมชน เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2566





โครงการพัฒนา ศักยภาพชุมชน

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
ร่วมกับบริษัทในกลุ่มไทยออยล์ จัดโครงการ
พัฒนาศักยภาพชุมชน โดยพาคณะกรรมการ
ชุมชน 10 ชุมชน ศึกษาดูงานวิถีชีวิตความ
เป็นอยู่ สังคมและวัฒนธรรมท้องถิ่น เพื่อนำมา
ปรับใช้ต่อยอดและพัฒนาให้เกิดประโยชน์
ต่อพื้นที่ชุมชนของตัวเอง
ณ จังหวัดนนทบุรีและจังหวัดใกล้เคียง
เมื่อวันที่ 15-17 ธันวาคม 2566



สนับสนุนสื่อคณะกรรมการชุมชน

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด สนับสนุนสื่อทีม
ให้แก่คณะกรรมการชุมชนตลาดอ่าวอุดมและคณะกรรมการ
กองทุนหมู่บ้านตลาดอ่าวอุดม เพื่อใช้สำหรับใส่ประชุม
และทำกิจกรรมของชุมชน เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2566

สวดมนต์เย็นชำระใจ

กิจกรรมสวดมนต์เย็นชำระใจ จะจัดขึ้น
ทุกวันโกน (ขึ้น 7 ค่ำและ 14 ค่ำ)
ของทุกเดือน โดยมีสมาชิกจากกลุ่ม
พุทธรัตนมงคลสมาธิและประชาชน
ที่สนใจเข้าร่วมเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง
ณ หอพระพุทธรัตนมงคล
สกลปรชานาถมุนี



ประชุมร่วมกับผู้นำชุมชนและหน่วยงานราชการ

➤ ประชุมสามประสาน

➤ ประชุมเครือข่าย อสม.

➤ ประชุมกองทุนไฟฟ้า

ประชุมสามประสาน

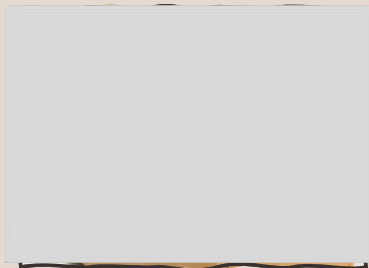


บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
เข้าร่วมประชุมสามประสาน ประกอบด้วย
กลุ่มบริษัท คณะกรรมการชุมชน 10
ชุมชนและหน่วยงานราชการในท้องถิ่น
เพื่อปรึกษาหารือถึงกิจกรรมต่าง ๆ
และการดำเนินกิจการของบริษัทที่ผ่านมา
รวมถึงกิจกรรมระหว่างบริษัท ชุมชน
และหน่วยงานราชการที่จะเกิดขึ้น
ในอนาคต โดยจัดขึ้นเป็นประจำตั้งแต่
เดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566

ประชุมเครือข่าย อสม.

บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด
เข้าร่วมประชุมเครือข่าย อสม. โดยมี
ตัวแทนจากบริษัทในกลุ่มไทยออยล์
อสม. 10 ชุมชน และเจ้าหน้าที่จาก
หน่วยงานราชการในท้องถิ่นเข้าร่วม
ประชุม เพื่อปรึกษาหารือและรับฟังสรุปผล
การทำกิจกรรมของเครือข่าย อสม. รวมถึง
กิจกรรมที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต
โดยจัดขึ้นเป็นประจำตั้งแต่เดือน
กรกฎาคม - ธันวาคม 2566

ประชุมกองทุนไฟฟ้าชลบุรี



บริษัท ไทยโตไกคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด เข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการพัฒนาชุมชนในพื้นที่รอบโรงไฟฟ้า กองทุน
พัฒนาไฟฟ้าจังหวัดชลบุรี 1 ณ ห้องประชุมศรีราชา อาคาร
ศรีราชาประชาคม ที่ว่าการอำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี
เป็นประจำในช่วงเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566



ภาคผนวก ข.15

เอกสารเผยแพร่การดำเนินการของโรงงาน



บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด



- มีพื้นที่ ทั้งหมดประมาณ 50 ไร่
- ผลิตภัณฑ์คาร์บอนแบล็กจากน้ำมันหนัก
- เปิดดำเนินการตั้งแต่ปี 2540
- ได้ปฏิบัติตามมาตรการทั้งด้านสิ่งแวดล้อม ด้านความปลอดภัย และด้านสังคมที่ระบุไว้ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) มาโดยตลอด
- บริษัท ไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด ได้ร่วมกับเครือข่ายองค์กรประชาสังคมและสังคมมาโดยตลอด

ช่องทางการติดต่อสอบถาม / ร้องเรียน / เสนอแนะ

โรงงานไทยโตไคคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด โทร 0-3835-2487-91

การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

- การติดตั้งระบบบำบัดมลพิษและควบคุมมลพิษที่ระบายออกจากโรงงาน
- การนำน้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดมารดน้ำต้นไม้ภายในโครงการ เพื่อให้ระบายสู่ภายนอกน้อยที่สุด
- การอบรมพนักงานเรื่องความปลอดภัย
- การตรวจสอบซ่อมบำรุงอุปกรณ์เครื่องจักรให้ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การคัดแยกขยะ และการกำจัดอย่างถูกหลักวิชาการ
- การเตรียมพื้นที่สีเขียวเพื่อเป็นแนวป้องกันมลพิษเข้าสู่ชุมชน
- การจัดการจราจรบริเวณด้านหน้าโครงการ เพื่อไม่ให้เกิดจราจรติดขัด



การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

- การจัดทำแผนฉุกเฉินป้องกันอันตรายร้ายแรง และการซ้อมแผนฉุกเฉินเป็นประจำ
- การติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมในชุมชนรอบพื้นที่โรงงาน ทั้งด้านคุณภาพอากาศ คุณภาพน้ำ ระดับเสียง และนิเวศวิทยาทางทะเล ซึ่งที่ผ่านมาพบว่า มีคุณภาพสิ่งแวดล้อมอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด



การดำเนินงานด้านช่วยเหลือสังคม

บริษัทฯ มุ่งเน้นการส่งเสริม พัฒนาที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของชุมชนในระยะยาว

- การจัดหน่วยสร้างเสริมสุขภาวะเคลื่อนที่ (หน่วยแพทย์เคลื่อนที่) 7 ชุมชนในละแวกใกล้เคียง /หน่วยแพทย์ย่อย

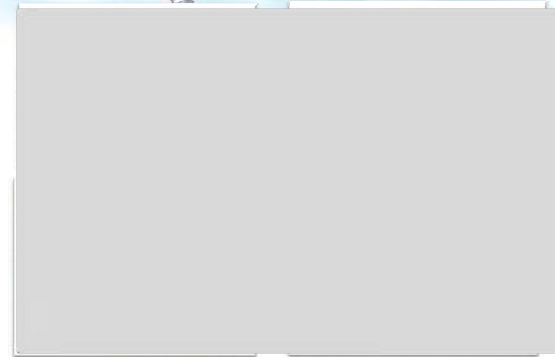
การดำเนินงานด้านช่วยเหลือสังคม

- **กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ** เช่น หน่วยสร้างเสริมสุขภาพเคลื่อนที่ หน่วยแพทย์(ย่อย) สนับสนุนกิจกรรมออกกำลังกายของชุมชน ไกล่เคียง/อสม./หน่วยงานราชการเป็นต้น ฯลฯ



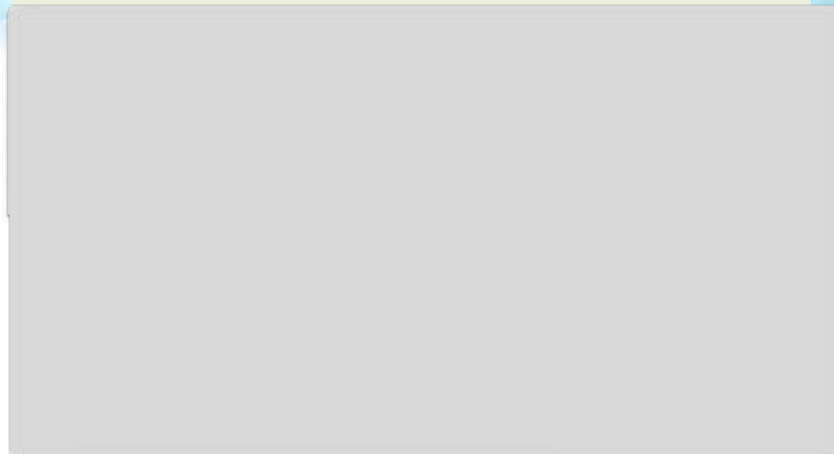
การดำเนินงานด้านช่วยเหลือสังคม

- **กิจกรรมเกี่ยวกับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม** เช่น ปลูกระเบียงเทียม ปลูกรูปา ชายเลน ปล่อยพันธุ์สัตว์น้ำ อนุรักษ์ทำความสะอาดชายทะเล เป็นต้น



การดำเนินงานด้านช่วยเหลือสังคม

- **กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมการศึกษา** เช่น การมอบทุนการศึกษา ประจำปี กิจกรรมวันเด็กชุมชนและสถานศึกษาในพื้นที่ สนับสนุน กิจกรรมของสถานศึกษาบริเวณใกล้เคียง เป็นต้น



การดำเนินงานด้านช่วยเหลือสังคม

- **กิจกรรมพัฒนาศักยภาพชุมชน** เช่น คณะกรรมการชุมชน – อสม. – เยาวชนศึกษาทำงานด้านสิ่งแวดล้อม ศาสนา วัฒนธรรม พลังงาน สุขภาพ เป็นต้น



- **กิจกรรมเกี่ยวกับการส่งเสริมศาสนา วัฒนธรรม** เช่น กิจกรรมทำบุญเนื่องในวันปีใหม่ ประเพณีสงกรานต์ เข้าพรรษา ออกพรรษา แห่เทียนพรรษา ทอดกฐินสามัคคีประจำปี สวดมนต์เย็นชำระใจทุกวันขึ้น 14 ค่ำ , ชมรมรำวงพื้นบ้านแหลมฉะเป็นต้น



ภาคผนวก ข.16

เอกสารขั้นตอนการรับข้อร้องเรียน

สถิติการร้องเรียนจากชุมชน

ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงธันวาคม พ.ศ.2566



A

การรับรองเรียน

EMS-PR-45202

ISO-14001



ADM-FR-01	
REV.01	01/12/98

B

เอกสารไม่ควบคุม

สารบัญ

(List of Contents)

การรับรองเรียน

(EMS-PR-45202)



เอกสารไม่ควบคุม



ADM-FR-02	
REV.01	01/12/98

C



เอกสารไม่ควบคุม



ADM-FR-03	
REV.01	01/12/98

D₁



ADM-FR-03	
REV.01	01/12/98

n



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	1/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	2/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	3/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	4/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	5/9

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	6/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	7/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	8/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-45202	หน้า	9/9
เรื่อง	การรับข้อร้องเรียน (Complaint Procedure)		

**สถิติการร้องเรียนจากชุมชน
ประจำปี 2566**

เดือน	ฝุ่น		กลิ่น		เสียง		สุขภาพ		อื่น ๆ		หมายเหตุ
	อาจ เกิดจาก โรงงาน	จำนวนผู้ ร้องเรียน	อาจ เกิดจาก โรงงาน	จำนวนผู้ ร้องเรียน	อาจ เกิดจาก โรงงาน	จำนวนผู้ ร้องเรียน	อาจ เกิดจาก โรงงาน	จำนวนผู้ ร้องเรียน	อาจ เกิดจาก โรงงาน	จำนวนผู้ ร้องเรียน	
ม.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ก.พ.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
มี.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
เม.ย.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
พ.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
มิ.ย.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ก.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ส.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ก.ย.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ต.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
พ.ย.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ธ.ค.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

สรุป การร้องเรียนจากชุมชน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 = จำนวน - เหตุการณ์ จำนวนผู้ร้องเรียน - คน

เป้าหมาย : ข้อร้องเรียนจากชุมชนไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี

หมายเหตุ การนับข้อร้องเรียน : จะนับในกรณีที่ร้องเรียนผ่านสื่อมวลชน/หน่วยงานราชการ หรือส่งผลกระทบรุนแรงต่อชุมชนในวงกว้าง
และเมื่อตรวจสอบแล้วเกิดจากกระบวนการผลิตของบริษัทฯ จริง

ภาคผนวก ข.17

เอกสารการอนุรักษ์การไต่ขึ้น



A

การอนุรักษ์การได้ยิน
(Hearing Conservation)
(OHS-WI-45608)



ADM-FR-01	
REV. 01	01/12/98

B

เอกสารไม่ควบคุม

สารบัญ
(List of Contents)
การอนุรักษ์การได้ยิน



ADM-FR-02	
REV. 01	01/12/98

เอกสารไม่ควบคุม

C



ADM-FR-03	
REV. 01	01/12/98

เอกสารไม่ควบคุม

D

เอกสาร	วิธีการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	OHS-WI-45608	หน้า	1/4
เรื่อง	การอนุรักษ์การได้ยิน		

เอกสาร	วิธีการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	OHS-WI-45608	หน้า	2/4
เรื่อง	การอนุรักษ์การได้ยิน		

เอกสาร	วิธีการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	OHS-WI-45608	หน้า	3/4
เรื่อง	การอนุรักษ์การได้ยิน		

เอกสาร	วิธีการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	OHS-WI-45608	หน้า	4/4
เรื่อง	การอนุรักษ์การได้ยิน		

แบบบันทึกการเข้าฝึกอบรม

หลักสูตร โครงการอนุรักษ์การได้ยิน
กำหนดการฝึกอบรม วันจันทร์ที่ 28 สิงหาคม 2566 เวลา 13.00 - 16.00 น.
สถานที่ ห้องเอนกประสงค์ อาคารสำนักงาน

ลำดับ ที่	วัน/เวลาเข้าอบรม	เลขประจำตัว พนักงาน	เลขบัตรประจำตัวประ ชาชน	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
1	28/8/2023, 12:49:55	054			
2	28/8/2023, 13:12:57	104			
3	28/8/2023, 13:06:35	137			
4	28/8/2023, 13:29:13	149			
5	28/8/2023, 12:47:11	150			
6	28/8/2023, 12:45:00	151			
7	28/8/2023, 12:48:22	153			
8	28/8/2023, 13:01:10	155			
9	28/8/2023, 13:00:56	190			
10	28/8/2023, 13:20:24	234			
11	28/8/2023, 13:20:40	252			
12	28/8/2023, 13:01:23	260			
13	28/8/2023, 12:59:39	262			
14	28/8/2023, 13:05:17	264			
15	28/8/2023, 12:57:04	273			
16	28/8/2023, 13:00:02	281			
17	28/8/2023, 12:55:42	283			
18	28/8/2023, 13:05:13	286			
19	28/8/2023, 13:10:51	287			
20	28/8/2023, 13:01:44	299			
21	28/8/2023, 12:45:46	303			
22	28/8/2023, 12:44:16	314			
23	28/8/2023, 13:02:51	336			
24	28/8/2023, 12:56:17	337			
25	28/8/2023, 12:49:03	346			
26	28/8/2023, 13:00:50	347			

ภาคผนวก ข.18

เอกสารคำแนะนำการเตรียมความพร้อม
ก่อนเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพ

ข้อควรปฏิบัติก่อนการตรวจสุขภาพประจำปี 2566

รายการตรวจระบุในหนังสือส่งตัว ระยะเวลาการตรวจตั้งแต่วันที่ 24 สิงหาคม ถึงวันที่ 30 กันยายน 2566
ณ โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา ตรวจได้ตั้งแต่เวลา 07.00 น.

****งดอาหารและน้ำ ก่อนการเจาะเลือดอย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง และงดการดื่มแอลกอฮอล์ก่อนการตรวจอย่างน้อย 72 ชั่วโมง หรือ 3 วัน ก่อนการเจาะเลือด****

โรงพยาบาลมี**คู่มืออาหารเข้า**แจกให้กับพนักงานทุกท่าน หากไม่ได้รับ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

1. **การเตรียมตัวก่อนเข้ารับการตรวจสุขภาพทั่วไปโดยแพทย์** ควรพักผ่อนให้เพียงพอ ไม่ควรอดนอนก่อนการตรวจ และควรเตรียมคำถามปัญหาสุขภาพมาเพื่อสอบถามปัญหากับแพทย์เพื่อประโยชน์ในการตรวจสุขภาพของท่าน
2. **การเอ็กซเรย์** ต้องไม่สวมใส่อุปกรณ์ทุกชนิด รวมทั้งสร้อยคอ ปากกา บัตรพนักงานและสิ่งของที่อยู่ในกระเป๋าเสื้อ สำหรับหญิงที่ตั้งครรภ์ไม่ควรเอ็กซเรย์
3. **การเจาะเลือด** ผู้เข้าตรวจควรสวมเสื้อที่สามารถขยับแขนได้สะดวก เพื่อที่จะได้เจาะเลือดสะดวกและรวดเร็ว และเพื่อป้องกันไม่ให้มีการเชียวซ้ำ หลังเจาะเลือด และเมื่อเจาะเลือดเสร็จแล้วกรุณาพับแขนไว้ 3-5 นาที ไม่ควรขยี้ หรือกดบริเวณที่เจาะจะทำให้เชียวซ้ำ
4. **การเก็บปัสสาวะ** การเก็บปัสสาวะเพื่อการตรวจ ควรทิ้งปัสสาวะช่วงแรกก่อน แล้วเก็บเฉพาะช่วงกลางของปัสสาวะ โดยเก็บอย่างน้อย ครึ่งหนึ่งของกล่องเก็บปัสสาวะ เพื่อให้เพียงพอต่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

****หมายเหตุ สำหรับผู้ที่รับประทานยาแก้แสบ หรือยาเกี่ยวกับโรคหัวใจ ควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบด้วย ส่วนสุขภาพสตรีหากอยู่ในมีประจำเดือน ควรงดการเก็บปัสสาวะ และรอให้ประจำเดือนหมดไปแล้วอย่างน้อย 5 - 7 วัน**

5. **ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด** เป็นการตรวจดูสมรรถภาพการทำงานของปอด ว่ามีความจุของการหายใจเข้าออกและการนำออกซิเจนเข้าและออก ควรเข้าตรวจในขณะที่ร่างกายปกติ ไม่เหนื่อย งดสูบบุหรี่ก่อนเข้ารับการตรวจ หากไม่สบาย เป็นหวัดโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่

****สำหรับปีนี้ จะตรวจในห้องปลอดเชื้อ เพื่อป้องกัน COVID-19****

6. **การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ** เป็นการตรวจเพื่อดูการทำงานของหัวใจ ควรเข้าตรวจในขณะที่ร่างกายปกติ ไม่เหนื่อย และควรปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่เพื่อผลการตรวจที่ถูกต้อง ชัดเจนและรวดเร็วในการเข้าตรวจ

7. **การอัลตราซาวด์ช่องท้อง** ควรงดอาหารก่อนการตรวจ 6-8 ชม. และก่อนตรวจควรดื่มน้ำอย่างน้อย 4-6 แก้ว ก่อนการตรวจ 1-2 ชม.

8. **การตรวจคลื่นหัวใจขณะออกกำลังกาย** (วิ่งสายพานสำหรับพนักงานอายุ 51 ปีขึ้นไป) **ควรเตรียมรองเท้าผ้าใบเพื่อสวมใส่ในขณะทดสอบ**

9. **การเตรียมตัวสำหรับเข้ารับการตรวจการได้ยิน** เพื่อให้ผลของการตรวจการได้ยินมีความถูกต้อง ผู้เข้ารับการตรวจควรมีข้อปฏิบัติดังนี้

9.1. **หลีกเลี่ยงการสัมผัสรับเสียงดังๆ ก่อนเข้ารับการตรวจ** ไม่ว่าจะเป็นเสียงดังที่บ้านหรือที่ทำงาน และถ้าทำได้ก็ควรหลีกเลี่ยงเสียงดังอย่างน้อยที่สุดนาน **14 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ** เพื่อหลีกเลี่ยงการมีสถานะเสื่อมสมรรถภาพการได้ยินชั่วคราว (TTS) ขณะรับการตรวจ

9.2. กรณีระหว่างรอรับการตรวจ ถ้าจำเป็นต้องเข้าไปปฏิบัติงาน จะต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง ที่สามารถลดเสียงที่เข้าสู่หูให้เหลือต่ำกว่าระดับ 85 dB(A) ตลอดระยะเวลาที่ทำงาน และอนุญาตให้เข้าไปปฏิบัติงานได้ไม่นานเกินกว่า 4 ชั่วโมงเท่านั้น

9.3. ออกจากสถานที่ที่มีเสียงดังก่อนจะเข้ารับการตรวจการได้ยิน **อย่างน้อย 15 นาทีก่อนเข้าทำการตรวจ**

9.4. **ควรมาถึงห้องตรวจการได้ยิน และนั่งพักก่อนประมาณ 5 นาที เป็นอย่างน้อย** เพื่อป้องกันการเหนื่อยหอบในขณะที่ตรวจวัดการได้ยิน

9.5. ให้ออดสิ่งของใดๆ ที่จะขัดขวางการได้ยิน เช่น แว่นตา หมวก ต้มหู เป็นต้น รวมถึงรวบเส้นผมให้เรียบร้อย ไม่ควรให้มีเส้นผมขวางอยู่

9.6. ไม่ควรเคลื่อนไหวร่างกายไปมา ขณะรับการตรวจ เพราะจะเกิดเสียงรบกวนได้

9.7. สวมใส่หูฟังให้แนบ โดยไม่รู้สึกรีดอัด โดยหูฟังสีแดงอยู่ข้างขวา หูฟังสีน้ำเงินอยู่ข้างซ้าย ขยับให้ตรงช่องพอดี

9.8. **ผู้ที่มีปัญหาน้ำไหลออกจากหู มีขี้หูมากจนอุดตัน มีอาการของหวัดจนหูอื้อ ควรแจ้งให้ทราบด้วย**

9.9. เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณให้ตอบสนองโดยการกดปุ่ม ระดับเสียงที่ได้ยินถึงแม้จะเบามาก แต่ถ้าได้ยินขอให้มีการตอบสนองด้วย

10. **ตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational Vision)** กรณีสวมใส่แว่นสายตา หรือคอนแทคเลนส์ แจ้งให้พยาบาลทราบด้วย

****กรุณานัดหมายวันเข้าตรวจสุขภาพล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน เพื่อความสะดวก ไม่แออัด ไม่ต้องรอคิวนานเพียง 3 ขั้นตอน ดังนี้**

1. **Scan QR -Code -> หรือคลิก <https://www.samitivejsriracha.com/samit>**

2. **เลือกวัน-เวลา ที่ต้องการนัดหมาย (กรุณาจองล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน) และกรอกข้อมูลบันทึกการนัดหมาย**

 **ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์อาสาสมัครศาสตร์ สมิติเวชศรีราชา เปิดบริการทุกวัน เวลา 07.00-16.00 น.**

 **0383203200 ต่อ 3109-3110**

ด้วยความห่วงใยจาก : ฝ่ายบริหารกิจการ



ภาคผนวก ข.19

จดหมายนำส่งรายงานการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ



บริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
Thai Polycarbon Product Company Limited

ที่ ทศ. 24/007

วันที่ 8 มกราคม 2556

- เรื่อง รายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโรงงานผลิตผงคาร์บอนแบล็ก
- เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- อ้างถึง 1. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง ผลการพิจารณา
รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการขยายกำลังการผลิตโรงงานผลิต
ผงคาร์บอนแบล็ก (สายการผลิตที่ 7) ของบริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
ลงวันที่ 17 พฤศจิกายน 2552
2. เงื่อนไขท้ายใบอนุญาตขยายโรงงาน (ร.ง.4 ลำดับที่ 4) เลขที่ ป.491.25436
- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโรงงาน บริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
(กรกฎาคม - ธันวาคม 2555)
2. แผ่น CD รายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโรงงาน
บริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด (กรกฎาคม - ธันวาคม 2555)
3. รายงานการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ โครงการขยายกำลังการผลิตโรงงานผลิตผงคาร์บอนแบล็ก
บริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้พิจารณา
เห็นชอบรายงานการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโรงงานบริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด ฉบับเดือนมกราคม
2553 โดยได้กำหนดให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอไว้ในรายงานฉบับ
ดังกล่าว และแจ้งให้สำนักงานฯ และกรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบทุก 6 เดือน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ บริษัทฯ ได้จัดทำรายงานผลการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนกรกฎาคม
- ธันวาคม 2555 และรายงานการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ โครงการขยายกำลังการผลิตโรงงานผลิตผงคาร์บอนแบล็ก
บริษัท ไทยโพลิคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด แล้วเสร็จ จึงขอส่งรายงานดังกล่าวมายังสำนักงานฯ ดังรายละเอียดตาม
รายงานที่แนบมาพร้อมนี้

แผนกประชาสัมพันธ์
โทร 0-3835-2487-91 ต่อ 5461
FAX 0-3835-2246-7

สำนักงานที่ตรวจ - รับเอกสารงานสารบรรณ
สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำนักงานกรุงเทพฯ : 64 อาคารนิเวศน์ ถนนพหลโยธิน ซิติน บางรัก ถนน 10600
Bangkok Office : 9th Floor, Nivethon Tower, 54 North Sathorn Road, Sathorn,
Bangkok, Bangkok 10600, Thailand
Telephone 66-2266-3232 Fax 66-2266-3230-1

โรงงาน : 42/2 หมู่ 1 ถนนสุขุมวิท กม. 34.5 ตำบลคลองหลวง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 20230
ตู้ ปณ. 33 ปณ. คลองหลวง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 20230
Plant : 42/2 Moo 1 Sukhumvit Highway Km. 34.5, Tung-Khlong, Si Racha, Chonburi 20230, Thailand
P.O. Box 33 Aso-Udom, Si Racha, Chonburi 20230, Thailand
Telephone 66-3835-2487-91 Fax 66-3835-2246-7

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ขอแสดงความนับถือ

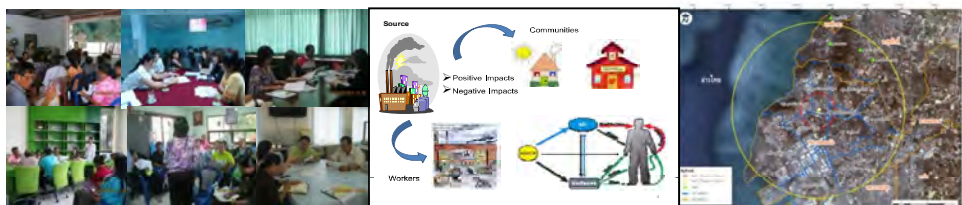
เอกสารอยู่ที่ สวบ. ชื่อผู้รับ [redacted] โทร. 8888

สำเนาส่ง - กรมโรงงานอุตสาหกรรม - อุตสาหกรรมจังหวัดชลบุรี

แผนกประชาสัมพันธ์
โทร 0-3835-2487-91 ต่อ 5461
FAX 0-3835-2246-7



รายงานการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ
โครงการขยายกำลังการผลิตโรงงานผลิตพวงคาร์บอนแบล็ก
บริษัท ไทยไดโกลคาร์บอนโปรดักท์ จำกัด



จัดทำโดย



เตตราเทค อิงค์
77 ซอยอุดมสุข 39/1 ถนนสุขุมวิท 103 แขวงบางจาก
เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260



บริษัท ยูโนเดิต แอนนาลิสต์ แอนด์ เอ็นจิเนียริ่ง คอนซัลแตนท์ จำกัด
3 ซอยอุดมสุข 41 ถนนสุขุมวิท 103 แขวงบางจาก
เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260

สิงหาคม 2555

ภาคผนวก ข.20

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย



A

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

EMS-PR-44703

ISO-14001



ADM-FR-01	
REV.01	01/12/98

B

เอกสารไม่ควบคุม

สารบัญ

(List of Contents)

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

(EMS-PR-44703)



เอกสารไม่ควบคุม



ADM-FR-02	
REV.01	01/12/98

C



เอกสารไม่ควบคุม



ADM-FR-03	
REV.01	01/12/98

D.



เอกสารไม่ควบคุม



ADM-FR-03	
REV.01	01/12/98

D,



บริษัท ไทยไคคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
The Thai Carbon Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	1/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		



บริษัท ไบโอดีโกลาร์โปรดักส์ จำกัด
The Ideal Global Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	2/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		



บริษัท ไบโอดีโกลาร์โปรดักส์ จำกัด
The Ideal Global Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	3/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		



บริษัท ไทยโซโลคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
Thai Solat Carbon Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	4/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		



บริษัท ไทยโซโลคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
Thai Solat Carbon Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	5/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	6/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอุบัติเหตุ		

เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	7/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอุบัติเหตุ		



บริษัท ไทยโครท็อกเกอร์ผลิตภัณฑ์ จำกัด
Thai Crop Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	8/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		



บริษัท ไทยโครท็อกเกอร์ผลิตภัณฑ์ จำกัด
Thai Crop Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (PROCEDURE)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44703	หน้า	9/10
เรื่อง	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย		



บริษัท ไทยโกลคาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
The Total Carbon Pro-eti Company Limited



e

c

1

2

1

2

3

4

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ เพลิงไหม้ที่ Oil Preheater

(EMS-PR-44705)

เอกสารไม่ควบคุม

ADM-FR-01	
REV.01	01/12/98

B

สารบัญ
(List of Contents)
ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ
เพลิงไหม้ที่ Oil Preheater
(EMS-PR-44705)



ADM-FR-02	
REV. 01	01/12/98

เอกสารไม่ควบคุม

C



ADM-FR-03	
REV. 01	01/12/98

เอกสารไม่ควบคุม

D



บริษัท ไทยโกลด์คาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
The Idea Carbon Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44705	หน้า	1/4
เรื่อง	ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ Oil Preheater		



บริษัท ไทยโกลด์คาร์บอนโปรดักส์ จำกัด
The Idea Carbon Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44705	หน้า	2/4
เรื่อง	ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ Oil Preheater		



บริษัท ไทยยูเนี่ยนฟู้ดโปรดักส์ จำกัด
Thai Union Food Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44705	หน้า	3/4
เรื่อง	ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ Oil Preheater		



บริษัท ไทยยูเนี่ยนฟู้ดโปรดักส์ จำกัด
Thai Union Food Product Company Limited



เอกสาร	ขั้นตอนการปฏิบัติ (WORK INSTRUCTION)		
รหัสเอกสาร	EMS-PR-44705	หน้า	4/4
เรื่อง	ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่ Oil Preheater		

ภาคผนวก ข.21

การฝึกซ้อมอพยพหนีเกิดเพลิงไหม้ภายในโรงงาน
ประจำปี พ.ศ.2566

ภาคผนวก ข.22

การตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทใช้น้ำ)

OHS-FR-46103	
Rev : 00	Date : 23/06/01

แผนก OPERATION

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลข	รายละเอียดหัวฉีด/สายฉีดน้ำดับเพลิง												หมายเหตุ
			สภาพหัวฉีดน้ำ		สภาพสายฉีดน้ำ		สภาพวาล์ว ปิด/เปิดน้ำ		ฉีดยาง		สภาพตู้เก็บสายฉีด		ฝาปิดท่อต่อสายน้ำ		
			ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	
1	ด้านข้าง Foam Tank	W-11	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	ด้านหน้า T-102	W-12	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	ด้านหน้า T-101A	W-13	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	ด้านหน้า T-101B	W-14	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
5	ด้านหน้า T-101C	W-15	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	ด้านข้าง T-101C	W-16	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
7	ด้านข้าง T-101C (ข้างร่องน้ำ)	W-17	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
8	ด้านข้างถนน Thai lube	W-18	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
9	ด้านข้างถนน Thai lube	W-19	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	ด้านข้าง บ.เกษมพล	W-110	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	ด้านข้าง บ.เกษมพล	W-111	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
12	ด้านทิศตะวันออก	W-112	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
13	ด้านทิศตะวันออก	W-113	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
14	ด้านข้าง T-106	W-114	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
15	ด้านข้าง T-107	W-115	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
16	ด้านข้าง Day Run Tank U-1	W-21	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
17	ด้านข้าง Day Run Tank U-6,7	W-22	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
18	ด้านข้าง Reactor U-6	W-23	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทใช้น้ำ)

OHS-FR-46103	
Rev : 00	Date : 23/06/01

แผนก OPERATION

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลข	รายละเอียดหัวฉีด/สายฉีดน้ำดับเพลิง												หมายเหตุ
			สภาพหัวฉีดน้ำ		สภาพสายฉีดน้ำ		สภาพวาล์ว ปิด/เปิดน้ำ		ฉีดยาง		สภาพตู้เก็บสายฉีด		ฝาปิดท่อต่อสายน้ำ		
			ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	มี	ไม่มี	ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	
19	ด้านหน้า Reactor U-3	W-24	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
20	ด้านข้างห้องจุด FLS U-7	W-41	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
21	ด้านหน้า Dryer U-1	W-42	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
22	ด้านหน้า Dryer U-3	W-43	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
23	Outlet Dryer U-7	W-44	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
24	ตึก Process U-1 ชั้น 3	W-45	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
25	ตึก Process U-1 ชั้น 5	W-46	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
26	ตึก Process U-3 ชั้น 3	W-47	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
27	ตึก Process U-3 ชั้น 5	W-48	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
28	ด้านข้าง บัอม 3	W-51	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
29	ด้านข้าง บัอม 3	W-52	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
30	ด้านข้างอาคารบรรจุ U-7	W-53	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
31	ด้านข้าง W/H ใหม่	W-54	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
32	ด้านข้าง W/H ใหม่	W-55	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
33	ลานขึ้นของ Shipment	W-56	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
34	ด้านหน้า Compressor House	W-71	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
35	ด้านข้าง CCR	W-72	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
36	ด้านหน้า Boiler	W-73	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
37	ด้านหน้า Substation	W-74	✓		✓		✓		✓		✓		✓		

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทใช้น้ำ)

วันที่6/12/66.....

แผนก OPERATION[illegible]

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทใช้โฟม)

วันที่6/12/66.....

แผนก OPERATION[illegible]

ผู้ตรวจสอบ

วันที่6/12/66.....

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ

วันที่6/12/66.....

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ ..

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 200																	
18	Reactor U-1	DC-212	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
19	Reactor U-1	DC-213	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
20	Reactor U-2	DC-214	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
21	Reactor U-2	DC-215	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
22	Reactor U-3	DC-216	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
23	Reactor U-4	DC-217	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
24	Reactor U-4	DC-218	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
25	Reactor U-6 (3F)	DC-219	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
26	Reactor U-7	DC-220	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
27	Reactor U-7	DC-221	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	

ผู้ตรวจสอบ ...

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 300																	
28	จุด FL/S Main Bag Filter U-1,2,5	DC-301	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
29	จุด FL/S Main Bag Filter U-1,2,5	DC-302	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
30	จุด FL/S Main Bag Filter U-3,4,6	DC-303	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
31	จุด FL/S Main Bag Filter U-3,4,6	DC-304	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
32	ชั้นใต้ Main Bag Filter U-7	DC-305	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					

ผู้ตรวจสอบ ...

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 400 (ชั้น 1)																	
33	Inlet Rotary Dryer U-1,2	DC-411	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
34	Inlet Rotary Dryer U-1,2	DC-412	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
35	Outlet Rotary Dryer U-1,2	DC-413	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
36	Outlet Rotary Dryer U-1,2	DC-414	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
37	Inlet Rotary Dryer U-3,4	DC-415	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
38	Inlet Rotary Dryer U-3,4	DC-416	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
39	Outlet Rotary Dryer U-3,4	DC-417	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
40	Outlet Rotary Dryer U-3,4	DC-418	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
41	Inlet Rotary Dryer U-5	DC-419	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
42	Inlet Rotary Dryer U-6 (บันได)	DC-420	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
43	Inlet Rotary Dryer U-7	DC-421	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
44	Outlet Rotary Dryer U-7	DC-422	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
45	Ignight Flare Stack U-7	DC-423	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	

ผู้ตรวจสอบ ..

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สัณนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		ถังกักขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 400 (ชั้น 2)																	
46	หน้า Air Heater U-1	DC-421	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
47	หน้า Air Heater U-1	DC-422	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
48	ชั้น 2 บันไดทางลง U-1,2	DC-423	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
49	ชั้น 2 บันไดทางลง U-1,2	DC-424	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
50	หน้า MCC U-3,4	DC-425	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
51	หน้า MCC U-3,4	DC-426	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
52	ชั้น 2 บันไดทางลง U-3,4	DC-427	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
53	ชั้น 2 บันไดทางลง U-3,4	DC-428	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓					
54	Outlet Pelletizer U-5	DC-429	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
55	ด้านข้าง Pelletizer U-6	DC-430	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
56	บันไดทางเข้า U-7	DC-431	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
57	บันไดไป U-6	DC-432	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	

ผู้ตรวจสอบ ...

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 400 (ชั้น 3)																	
58	ด้านข้าง Agitator Tank U-1,2	DC-431	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
59	ด้านข้าง Agitator Tank U-1,2	DC-432	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
60	ด้านข้าง Agitator Tank U-3,4	DC-433	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
61	ด้านข้าง Agitator Tank U-3,4	DC-434	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
62	บันไดทางเข้า U-5	DC-435	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
63	ด้านข้าง A/G U-5	DC-436	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓				
64	บันไดทางเข้า U-6	DC-437	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
65	บันไดทางเข้า U-7	DC-438	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สัณนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
	AREA 400 (ชั้น 4)																	
66	หน้าห้อง Pulverizer U-1,2	DC-441	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
67	หน้าห้อง Pulverizer U-1,2	DC-442	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
68	หน้าห้อง Pulverizer U-3,4	DC-443	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
69	หน้าห้อง Pulverizer U-3,4	DC-444	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
70	หน้าห้อง Pulverizer U-5	DC-445	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
71	หน้าห้อง Pulverizer U-6	DC-446	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
72	หน้าห้อง Pulverizer U-6	DC-447	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
73	หน้าห้อง Pulverizer U-7	DC-448	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-
74	หน้าห้อง Pulverizer U-7	DC-449	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓				✓	-	-	-	-

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 400 (ชั้น 5)																	
75	ใต้ PB/F U-1,2	DC-451	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
76	ใต้ PB/F U-1,2	DC-452	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
77	ใต้ PB/F U-3,4	DC-453	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
78	ใต้ PB/F U-3,4	DC-454	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
79	ใต้ PB/F U-5	DC-455	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
80	ใต้ PB/F U-6	DC-456	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
81	ใต้ PB/F U-7	DC-457	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
82	Outlet H-571	DC-458	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
83	หน้าห้อง Vibrating Screen U-1,2	DC-459	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
84	หน้าห้อง Vibrating Screen U-3,4	DC-45-10	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
85	ห้อง Vibrating Screen U-5	DC-45-11	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
86	ห้อง Vibrating Screen U-6	DC-45-12	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
87	ห้อง Vibrating Screen U-7	DC-45-13	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
88	หน้าห้อง Lift U-7 ชั้น 4	DC-45-14	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
89	ห้อง Tromel U-7	DC-45-15	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
90	ใต้ห้อง Tromel U-5	DC-45-16	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
91	ใต้ห้อง Tromel U-6	DC-45-17	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	

ผู้ตรวจสอบ ...

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง																หมายเหตุ
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก			
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้		
	AREA 500 (บรรจุ)																		
92	ข้างโต๊ะ โฟร์แมน	DC-501	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
93	ข้างโต๊ะ โฟร์แมน	DC-502	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
94	ข้างโต๊ะ โฟร์แมน	DC-503	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
95	ข้างโต๊ะ โฟร์แมน	DC-504	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
96	ด้านหน้า Office shipment	DC-504	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
97	ประตูทางเข้าห้องล้างถุง	DC-505	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
98	ประตูด้านข้างห้องล้างถุง	DC-506	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
99	เสาคอนกรีตช่อง B-1	DC-507	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
100	เสาคอนกรีตช่อง B-4	DC-508	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
101	เสาคอนกรีตช่อง C-6	DC-509	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
102	เสาคอนกรีตช่อง C-6	DC-510	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		

ผู้ตรวจสอบ ...

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		สัณนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	AREA 700 (Utility)																	
103	หน้า K-702E	DC-701	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
104	หน้า K-702E	DC-702	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
105	หน้า Boiler no.2	DC-703	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
106	หน้า Boiler no.2	DC/T-201	NP-110	✓		✓		✓		✓			✓	✓				
107	ประตูทางเข้า Diesel Generator	DC-704	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
108	ประตูทางออก Diesel Generator	DC-705	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
109	ด้านข้าง Boiler 3	DC-706	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
110	ด้านหน้า Incinnerator no.3	DC-707	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
111	บันไดทางขึ้น Draft Fan Boiler 3	DC-708	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
112	ด้านหน้า PU-3103	DC-709	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
113	New SUB 3.3 KV.	DC-710	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
	AREA 800																	
114	Rubber Room	DC-801	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
115	Meeting Room	DC-802	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
116	Meeting Room	DC-803	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
117	ห้อง Test CB																	
	SPARE PART W/H																	
118	ประตูทางเข้า W/H	DC-W01	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	
119	ประตูทางเข้า W/H	DC-W02	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง																หมายเหตุ
			ขนาด	สภาพถัง		สลักนิรภัย/สายรัด		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน		สิ่งกีดขวาง		สภาพล้อยาง		สภาพหน้ากาก			
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้		
	อาคารสำนักงาน (ชั้น 1)																		
120	ด้านข้าง Operator	DC-O11	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
121	ห้องอาหาร(เก่า)	DC-O12	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
122	ห้องอาบน้ำชาย	DC-O13	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
123	ข้างบันไดทางขึ้นชั้น 2	DC-O14	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓						
	ประเภท SCBA																		
124	ในห้อง CCR	BA-O1	200 Bar	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
125	ในห้อง CCR	BA-O2	200 Bar	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
	อาคารสำนักงาน (ชั้น 2)																		
126	ด้านข้างเครื่องถ่ายเอกสาร	DC-O21		✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
127	หน้าห้องฝ่ายบัญชี	DC-O22		✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
128	ถังสำรองด้านหน้า Shipment	R1	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
129	ถังสำรองด้านหน้า Shipment	R2	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
130	ถังสำรองด้านหน้า Shipment	R3	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
131	ถังสำรองด้านหน้า Shipment	R4	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		
132	ถังสำรองด้านหน้า Shipment	R5	15 ปอนด์	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-		

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

OHS-FR-46104
Rev : 01 Date : 17/06/01

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง												หมายเหตุ			
			ขนาด	สภาพถัง		ถังกึ่งมือถือ/ถาวร		ถังฉีด/หัวฉีด		แรงดัน/น้ำหนัก		ถังกึ่งขวาง		สภาพถังอย่าง		สภาพหน้าฉาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	
	ประเภท CO ₂																น้ำหนักที่ถังได้	
	AREA 300 (MB/F)																	
1	หน้าตู้ Breaker MB/F U-1 (12 กก.)	CO ₂ - 301	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 12 กก.
2	หน้าตู้ Breaker MB/F U-3 (12 กก.)	CO ₂ - 302	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 12 กก.
3	ทางเข้า MB/F U-5 (12 กก.)	CO ₂ - 303	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 12 กก.
4	ทางเข้า MB/F U-6 (12 กก.)	CO ₂ - 304	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 12 กก.
5	หน้าตู้ Breaker MB/F U-7 (19 กก.)	CO ₂ - 305	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 19 กก.
6	หน้าห้อง Recycle MB/F U-3 (19 กก.)	CO ₂ - 306	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 19 กก.
	AREA 400 (Process Building)																	
7	หน้า Air Heater U-1 (12 กก.)	CO ₂ - 401	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 11 กก.
8	MCC Room U-3 (12 กก.)	CO ₂ - 402	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 11 กก.
9	MCC Room U-5 (12 กก.)	CO ₂ - 403	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 11 กก.
10	MCC Room U-6 (12 กก.)	CO ₂ - 404	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 12 กก.
11	Agitator Tank U-7 (19 กก.)	CO ₂ - 405	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 19 กก.
12	Agitator Tank U-7 (19 กก.)	CO ₂ - 406	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 19 กก.
	AREA 500 (บวรจุ)																	
13	ทางเข้า เหนือตู้ น้ำดื่ม (12 กก.)	CO ₂ - 501	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	-	น้ำหนัก 11 กก.

ผู้ตรวจสอบ .

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ดับเพลิง (ประเภทถัง)

OHS-FR-46104
Rev : 01 Date :

วันที่6/12/66.....

เลขที่	สถานที่	หมายเลขถัง	รายละเอียดถังดับเพลิง														หมายเหตุ	
			ขนาด	สภาพถัง		ตักนิรภัย/ฉวยจับ		สายฉีด/หัวฉีด		แรงดัน/น้ำหนัก		ถังกึ่งขวาง		สภาพถังอย่าง		สภาพท่อน้ำจาก		
				ดี	ไม่ดี	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	ใช้ได้	ใช้ไม่ได้	ใช้ได้		ใช้ไม่ได้
	ประเภท CO ₂																น้ำหนักที่ถังได้	
	AREA 700 (Utility)																	
14	Compressor House ชั้น2 (16 กก.)	CO ₂ - 701	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 16 กก.	
15	CCR (16 กก.)	CO ₂ - 702	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	
16	CCR (16 กก.)	CO ₂ - 703	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	
17	ECR (16 กก.)	CO ₂ - 704	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	
18	ECR (16 กก.)	CO ₂ - 705	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	
19	Diesel Generator ใต้ ECR (16 กก.)	CO ₂ - 706	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	
20	Substation (ประจุทางเข้า)(19 กก.)	CO ₂ - 707	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 19 กก.	
21	Substation (ประจุทางออก)(19 กก.)	CO ₂ - 708	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 19 กก.	
22	Substation (ข้างตู้ EEL-23D)(16 กก.)	CO ₂ - 709	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 16 กก.	
23	ห้องควบคุมระบบ FGD (16 กก.)	CO ₂ - 710	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 16 กก.	
24	New SUB 3.3 KV. (22 กก.)	CO ₂ - 711	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 22 กก.	
	AREA 800 (ห้องทดลอง)																	
25	ห้องทดสอบน้ำมัน (12 กก.)	CO ₂ - 801	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 11 กก.	
26	ห้องทดสอบน้ำมัน (12 กก.)	CO ₂ - 802	10 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 11 กก.	
	อาคารสำนักงาน																	
27	หน้าห้อง Server Computer (16 กก.)	CO ₂ - O01	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	
28	หน้าห้อง Power Supply (16 กก.)	CO ₂ - O02	15 lbs.	✓		✓		✓		✓			✓	-	-	-	น้ำหนัก 15 กก.	

ผู้ตรวจสอบ .

ภาคผนวก ข.23

พื้นที่สีเขียวภายในโรงงาน



5



4



3



2



1



6



7



8



9



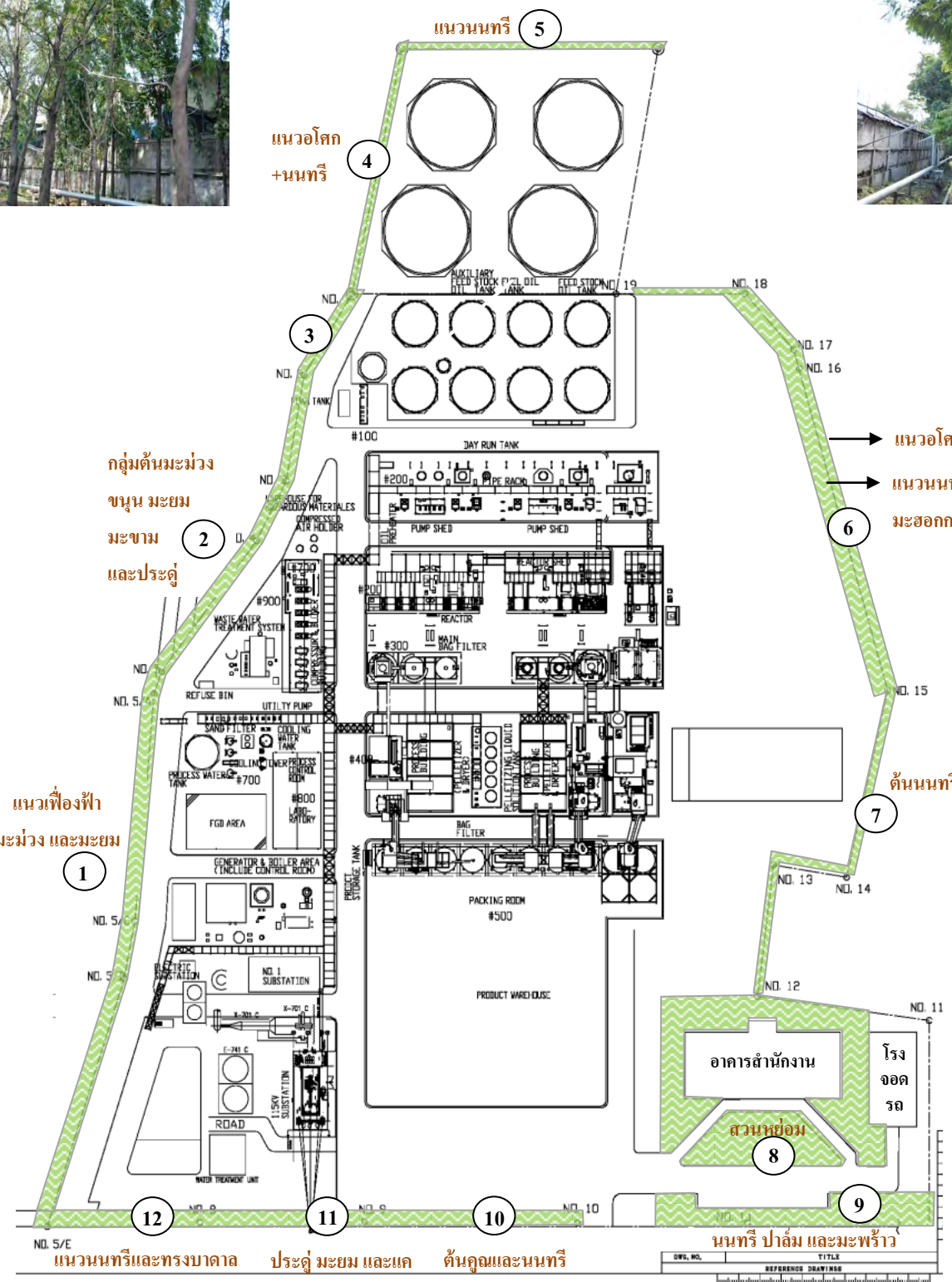
10



11



12



พื้นที่สีเขียว ประมาณ 5.47 ไร่ หรือคิดเป็น ร้อยละ 10.49 ของพื้นที่ทั้งหมด

