
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด(dmv-g-070800594)

ข้อมูลงานเชิงขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ถือกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/1/2566' : Date_W2='30/6/2566'

มีทั้งสิ้น 229 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 3 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้ง ผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ถือกำเนิด	รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
8785243	5/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	234.00
8785243	5/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	14,879.00
8786966	6/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	9,156.00
8786966	6/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	5,896.00
8797680	11/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	18,265.00
8797680	11/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	10,926.00
8797680	11/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	945.00
8800626	12/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	625.00
8800626	12/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	25,282.00
8803568	13/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Copper Scrap (DK3)	844.00
8803568	13/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin plated copper alloy scrap (DSC3n-Sn)	398.00
8803568	13/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	18,928.00
8803568	13/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	3,173.00
8803568	13/1/2566	อก.6501-16071	บจก. ไจเว เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Tin Plated Copper Scrap (C1020R-SN)	6,780.00
8815184	17/1/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57จข	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก พลาสติกที่ใช้แล้ว	1,609.00
8815184	17/1/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57จข	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ กระดาษที่ใช้แล้ว	774.00
8815184	17/1/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57จข	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	พาเลท ไม้ (Wooden packaging)	3,840.00
8815317	17/1/2566	อก.-	3-105-27/57จข	DIWG070800594	บริษัท ไจเว เนชั่นแนล (ไทยแลนด์) จำกัด	Metal	215.00

[illegible]

[illegible]

[illegible]

8948490	9/3/2566	อก.6501-16071	น.105-1/2545-ญพช.	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Gold Scrap	1.34
8949436	10/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	22,213.00
8949436	10/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	6,122.00
8949436	10/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	948.00
8949436	10/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Brass Scrap (C2600R)	862.00
8965847	16/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	24,954.00
8965847	16/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	698.00
8968406	17/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (C1020R-SN)	6,143.00
8968406	17/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	7,698.00
8968406	17/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	31,445.00
8978944	21/3/2566	อก.6501-16071	น.101-1/2547-ญนป.	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	15 02 03	Silica gel	1,112.00
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	37,376.00
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทยปิ่น)	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	7,784.00
รวม								684,442.34

ข้อมูลเมื่อวันที่ 21 พ.ย. 2566 เวลา 14:58 น.

1 2 3 กลับไป menu

พบปัญหาในการใช้งานกรุณาติดต่อ กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม โทร 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด(diw-g-070800594)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่ขึ้นคราบบอกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/1/2566' : Date_W2='30/6/2566'

มีทั้งสิ้น 229 รายการ แสดงหน้าที่ 2 จากทั้งสิ้น 3 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันที่ยื่นส่ง	หนังสือแจ้ง ผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	7,784.00
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	37,376.00
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Copper Scrap (NB109)	814.00
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Copper Scrap (DK3)	1,589.00
8981892	22/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper alloy scrap (DSC3n-Sn)	1,349.00
8985177	23/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	659.00
8985177	23/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	16,595.00
8988211	24/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	8,962.00
8988211	24/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	5,132.00
8988211	24/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	930.00
8997073	28/3/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57ลข	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	พาเลท ไม้ (Wooden packaging)	6,810.00
8997073	28/3/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57ลข	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 02	บรรจุภัณฑ์เป็นพลาสติกพลาสติกที่ใช้แล้ว	1,904.00
8997073	28/3/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57ลข	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	บรรจุภัณฑ์เป็นกระดาษกระดาษที่ใช้แล้ว	941.50
8997082	28/3/2566	อก.-	3-105-27/57ลข	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	17 04 07	Metal	581.00
8999269	29/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (C1020R-SN)	755.00
8999269	29/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	6,270.00
8999269	29/3/2566	อก.6501-16071	บจก. โดวะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	22,649.00

[illegible]

[illegible]

[illegible]

9136742	26/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	30,876.00
9136742	26/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	6,931.00
9136742	26/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	947.00
9136742	26/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (C19720R-SN)	1,225.00
9136742	26/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper alloy scrap (DSC3n-Sn)	4,608.00
9136742	26/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (C1020R-SN)	1,475.00
9144890	30/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper alloy scrap (DSC3n-Sn)	788.00
9144890	30/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (C19720R-SN)	772.00
9144890	30/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	732.00
9144890	30/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	2,622.00
9144890	30/5/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	10,625.00
9163763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	25,000.00
9163763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	9,685.00
9163763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไควะ เมทัลเทค(ประเทศไทย) จำกัด	DIWG070800594	บริษัท ไควะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	1,627.00
รวม								643,629.50

ข้อมูลเมื่อวันที่ 21 พ.ย. 2566 เวลา 14:58 น.

1 2 3 กลับไป menu

พบปัญหาในการใช้งานกรุณาสั่งซื้อ กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม
โทร 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด(DIWG-p-070800594)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/1/2566' : Date_W2='30/6/2566'

มีทั้งสิ้น 229 รายการ แสดงหน้าที่ 3 จากทั้งสิ้น 3 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่อ้างอิง	วันที่ยื่นส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
9183763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Copper Scrap (NB105)	600.00
9163763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper alloy scrap (DSC3n-Sn)	782.00
9183763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Brass Scrap (C2680R)	396.00
9163763	7/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Copper Scrap (C1100R)	469.00
9169951	9/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	28,751.00
9169951	9/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	3,481.00
9182418	14/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper alloy scrap (DSC3n-Sn)	3,896.00
9182418	14/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	6,690.00
9182418	14/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	16,307.00
9189256	16/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	17,461.00
9189256	16/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	4,004.00
9189256	16/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (C1020R-SN)	7,129.00
9189380	16/6/2566	อก.-	3-105-27/57ฉษ	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	17 04 07	metal	54.00
9189395	16/6/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57ฉษ	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 02	บรรจุภัณฑ์พินพลาสติก พลาสติกที่ใช้แล้ว	4,099.00
9189395	16/6/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57ฉษ	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	บรรจุภัณฑ์พินกระดาษ กระดาษที่ใช้แล้ว	435.00
9189395	16/6/2566	อก.6501-16071	3-105-27/57ฉษ	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	พลาสติก ไม้ (Wooden packaging)	4,050.00
9200390	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. ไบโอะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)	DIWG070800594 บริษัท ไบโอะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	7,125.00

9200390	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	17,398.00
9200617	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Copper Scrap (NB109)	3,464.00
9200617	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	876.00
9200617	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Copper Scrap (DK3)	2,887.00
9201334	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2600R-SN)	24,482.00
9201334	21/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	325.00
9205882	23/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin plated copper scrap (NB 164Y-Sn)	1,799.00
9205882	23/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	7,918.00
9205882	23/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	4,875.00
9217977	28/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB105-SN)	5,037.00
9217977	28/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Copper Scrap (NB109-SN)	17,479.00
9221267	29/6/2566	อก.6501-16071	บจก. โลหะ เมทัลเทค(ประเทศไทย)ปิ่น	DIWG070800594	บริษัท โลหะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 03	Tin Plated Brass Scrap (C2680R-SN)	16,160.00
รวม								208,429.00

ข้อมูลเมื่อวันที่ 21 พ.ย. 2566 เวลา 14:58 น.

[1](#)
[2](#)
[3](#)
[กลับ](#)
[ไป](#)
[เมนู](#)

พบปัญหาในการใช้งานทางเว็บบอร์ด กรุณาแจ้งการจัดการภาคส่วนการ
โทร 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699



DOWA METALTECH (THAILAND) CO.,LTD

บริษัท โดวะ เมทัลเทค (ไทยแลนด์) จำกัด

เอกสารแนบ 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ในช่วงเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท โกลบอล เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด (DIWG-070800594)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเดือน : Date_W1='1/1/2566' : Date_W2='30/6/2566'
มีทั้งสิ้น 24 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)	พ.ร.บ. (กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
3190897	27/1/2566 13:26	DIWD075800102	DIWG070800594	19 08 13	Wastewater sludge	4,130.00	4,130.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660127004607	Y
3190902	27/1/2566 13:28	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Contaminated Material	600.00	600.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660127004610	Y
3190909	27/1/2566 13:31	DIWD050900091	DIWG070800594	15 01 10	Contaminated Container	325.00	230.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660127004614	Y
3212256	22/2/2566 09:55	DIWD075800102	DIWG070800594	19 08 13	Wastewater sludge	2,940.00	2,940.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660222009274	Y
3212259	22/2/2566 09:57	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Contaminated Material	850.00	850.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660222009277	Y
3212265	22/2/2566 10:04	DIWD050900091	DIWG070800594	15 01 10	Contaminated Container	206.00	137.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660222009284	Y
3225212	9/3/2566 10:39	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Au Contaminated Filter	129.00	129.00	DIWT050200708	2๓๒ 2324 กท	M660309012046	Y
3234673	21/3/2566 10:16	DIWD075800102	DIWG070800594	19 08 13	Wastewater sludge	3,990.00	3,990.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660321014198	Y
3234926	21/3/2566 13:04	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Contaminated Material	660.00	660.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660321014259	Y
3234929	21/3/2566 13:06	DIWD050900091	DIWG070800594	15 01 10	Contaminated Container	208.00	220.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660321014260	Y
3255532	19/4/2566 10:53	DIWD075800102	DIWG070800594	19 08 13	Wastewater sludge	3,230.00	3,230.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660419018722	Y
3255537	19/4/2566 10:55	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Contaminated Material	830.00	830.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660419018724	Y
3255544	19/4/2566 10:57	DIWD050900091	DIWG070800594	15 01 10	Contaminated Container	125.00	117.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660419018727	Y
3255547	19/4/2566 10:58	DIWD050900091	DIWG070800594	16 02 13	Electronics waste	132.00	192.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660419018728	Y
3255561	19/4/2566 11:03	DIWD050900091	DIWG070800594	16 02 15	Fluorescent Lamp	16.00	30.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660419018735	Y
3278434	17/5/2566 10:09	DIWD075800102	DIWG070800594	19 08 13	Wastewater sludge	3,950.00	3,950.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660517023402	Y
3278438	17/5/2566 10:11	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Contaminated Material	760.00	760.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660517023404	Y
3278440	17/5/2566 10:12	DIWD050900091	DIWG070800594	15 01 10	Contaminated Container	123.00	120.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660517023408	Y
3301901	14/6/2566 09:22	DIWD050900091	DIWG070800594	15 01 10	Contaminated Container	210.00	131.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660614028237	Y
3301911	14/6/2566 09:25	DIWD075800102	DIWG070800594	15 02 02	Contaminated Material	650.00	650.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660614028241	Y
3301914	14/6/2566 09:26	DIWD075800102	DIWG070800594	19 08 13	Wastewater sludge	4,000.00	4,000.00	DIWT050200708	52-6083 กท	M660614028242	Y

3309167	22/6/2566 14:28	DIWD075800102	DIWG070800594	11 01 16	Au Contaminated Resin	15.02	15.02	DIWT050200708	1 ต.ร. 2018 กท	M660622029831	
3309179	22/6/2566 14:35	บอ.ก. เกล็ด เมเนจเม้นท์ สยาม ปลาซ พายประเทศสิงคโปร์	DIWG070800594	11 01 09	Galvanic sludge (Ag sludge)	223.62	223.62	DIWT050200708	51-3329 กทพ.	552498	
3309187	22/6/2566 14:41	บอ.ก. เกล็ด เมเนจเม้นท์ สยาม ปลาซ พายประเทศสิงคโปร์	DIWG070800594	11 01 15	Ion exchanged resin (Au resin)	24.16	24.16	DIWT050200708	51-33/9 กทพ.	552499	
รวม						28,326.80	28,158.80				

ข้อมูลเมื่อวันที่ 21 พ.ย. 2566 เวลา 14:59 น.

กลับ

menu

บริษัท ฟาคเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3233988

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 23/0233

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used thinner	14 06 03	5	ถัง 200 ลิตร	1010	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 23/1/2566 9:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

87-1524 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถ.เจริญโชคดี ต.ท่าบ่อภูมิ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900026

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3234008

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 23/0225

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID.	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	Used thinner	14 06 03	19	ถัง 200 ลิตร	3656	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 23/1/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

86-6227 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถ.เจริญโชค ต.ท่าบ่อใหญ่ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900026

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010220128

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	13	ถัง	.25	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	7	กล่อง	.02	กิโลกรัม	
3	Filter	15 02 02	4	กล่อง	.02	กิโลกรัม	
4	หลอดไฟ	16 02 15	2	กล่อง	.01	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 20/2/2566 09:30

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

60-1563 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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



ฉบับที่ / 6

[illegible]

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060321204

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากสี	08 01 11	57	ถุง	748	กิโลกรัม	
2	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	27	ถุง	450	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/3/2566 09:30

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address อนาคตที่ 37 เล่ม 1ก หน้า 37 ม.8 ถ.- ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010321140

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนจากระบบบำบัด	19 08 13	1	Roll-off	10450	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/3/2566 09:30

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ถูกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ถูกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3242795

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010321142

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	40	ถัง	570	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	3	กล่อง	25	กิโลกรัม	
3	Filter	15 02 02	15	กล่อง	330	กิโลกรัม	
4	หลอดไฟ	16 02 15	3	ถุง	7	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/3/2566 09:30

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

61-4628 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3244925

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010328108

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ทรายกรอง	15 02 02	8	Bigbag	10410	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 28/3/2566 09:34

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ..ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

64-3370 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ..ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3255325

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66AA-179

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เพียว เพียว ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-200900066

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอ แอนด์ เอ วินเนอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-170900054

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำปนเปื้อนตัวทำละลายจากห้องพ่นสี	08 01 19	1	Tank	10080	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 12/4/2566 09:18

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เพียว เพียว ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900066

โทรศัพท์ : Phone 08 9827 2830 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

73-4706 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอ แอนด์ เอ วินเนอร์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 11 ถนนสาย 331 ต.นาวังหิน อ.พนสนิมคม จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-170900054

โทรศัพท์ : Phone 0 38203201 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

iwmb2.diw.go.th/e-waste/Print_Maf.asp

1/1

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3255434

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ออองไพศาล จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-154800098

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอ แอนด์ เอ วินเนอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-170900054

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันเบรคตัวทำละลายจากห้องพ่นสี	08 01 19	2	Tank	22250	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 12/4/2566 09:53

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ออองไพศาล จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-154800098

โทรศัพท์ : Phone 0 3868 1166 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

72-2390 รย.72-
2080 รย.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอ แอนด์ เอ วินเนอร์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-170900054

สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ที่ 11 ถนนสาย 331 ต.นาวังหิน อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 0 38203201 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010404147

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนจากระบบบำบัด	19 08 13	1	Roll off	10890	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 4/4/2566 09:02

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ถูกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ถูกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010407063

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ทรายกรอง	15 02 02	8	big​bag	7700	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/4/2566 09:09

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

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Truck

Train

Ship

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

64-3566 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3265433

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 23/1251

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานประกอบการกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท วีไอเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วีไอเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID.	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	Used oil	13 01 13	5	ถัง 200 ลิตร	1000	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 24/4/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วีไอเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

86-6227 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วีไอเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถ.เจริญโชค ต.ท่าบ่อ หมู่ 6 อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900026

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3270390

ฉบับที่ / 6

[illegible]

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010504140

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท คอนวอย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200187

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	27	ถัง	80	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	4	กล่อง	10	กิโลกรัม	
3	Filter	15 02 02	6	ถุง	170	กิโลกรัม	
4	หลอดไฟ	16 02 15	2	ถุง	10	กิโลกรัม	
5	กากตะกอนจากระบบบำบัด	19 08 13	1	big bag	160	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 4/5/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท คอนวอย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200187

โทรศัพท์ : Phone 0 2369 2329 30 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

61-1669 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด To สุราษฎร์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3270461

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 23/1336

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานประกอบการกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID.	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	Used thinner	14 06 03	17	ถัง200ลิตร	3424	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 2/5/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

87-1524 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถ.เจริญโชคดี ต.ท่าบ่อภูมิ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900026

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3270350

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010504139

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท คอนวอย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200187

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

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

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

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนจากระบบบำบัด	19 08 13	1	Roll off	12040	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 4/5/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท คอนวอย จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200187

โทรศัพท์ : Phone 0 2369 2329 30 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

61-1667 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3299774

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010602086

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID <u>DIW-G-140800269</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

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

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

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนจากระบบบำบัด	19 08 13	1	Roll off	9130	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>26/2566 09:30</u>

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u> </u> ฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	63-6663 กทม.			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3299572

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 23/1677

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานประกอบการกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ :	หน่วยน้ำหนัก :	รายละเอียดเพิ่มเติม :	
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID.	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	Used thinner	14 06 03	4	ถัง 200 ลิตร	803	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2/6/2566 13:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

85-5316 ขบ.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วีซีเคิล เอ็นจิเนียริง จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถ.เจริญโชค ต.ท่าบ่อใหญ่ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900026

โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3312286

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010614215

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานประกอบการกำเนิด : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	45	ถัง	150	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	1	กล่อง	10	กิโลกรัม	
3	Filter	15 02 02	1	ถุง	20	กิโลกรัม	
4	หลอดไฟ	16 02 15	1	ถุง	10	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/6/2566 09:12

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

78-0679 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3312267

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060614176

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ฟาลเทค เอสอาร์จี โกลบอล (ประเทศไทย) จำกัด

สถานประกอบการ : Generator address 353 ม.7 ซ.- ถ.- ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800269

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	60	ถุง	1220	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/6/2566 09:12

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

78-0679 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address ไลน์ที่ 37 เล่ม 1ก หน้า 37 ม.8 ถ.- ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท โฟโวลต้า โบว์คอปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด(DIW-G-050800473)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='01/01/2566' : Date_W2='30/06/2566'

มีทั้งสิ้น 96 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้ง MR	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
8869680	6/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	120.00
8869680	6/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	12 01 01	โลหะ	100.00
8869680	6/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 01	กระดาษ	120.00
8869680	6/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 08	เศษผ้าหรือเศษสิ่งทอที่ไม่ ปนเปื้อนสารเคมี	200.00
8869691	13/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	60.00
8869691	13/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	12 01 01	โลหะ	120.00
8869691	13/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 01	กระดาษ	100.00
8869691	13/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 08	เศษผ้าหรือเศษสิ่งทอที่ไม่ ปนเปื้อนสารเคมี	150.00
8869702	20/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	90.00
8869702	20/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	12 01 01	โลหะ	100.00
8869702	20/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 01	กระดาษ	90.00
8869702	20/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 08	เศษผ้าหรือเศษสิ่งทอที่ไม่ ปนเปื้อนสารเคมี	110.00
8869713	27/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	100.00
8869713	27/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	12 01 01	โลหะ	120.00
8869713	27/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 01	กระดาษ	120.00
8869713	27/1/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 08	เศษผ้าหรือเศษสิ่งทอที่ไม่ ปนเปื้อนสารเคมี	180.00
8962731	3/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	150.00
8962731	3/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	12 01 01	โลหะ	120.00
8962731	3/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 01	กระดาษ	250.00
8962731	3/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 08	เศษผ้าหรือเศษสิ่งทอที่ไม่ ปนเปื้อนสารเคมี	420.00
8962735	10/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	180.00
8962735	10/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	12 01 01	โลหะ	150.00
8962735	10/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 01	กระดาษ	250.00
8962735	10/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	19 12 08	เศษผ้าหรือเศษสิ่งทอที่ไม่ ปนเปื้อนสารเคมี	450.00
8962741	17/2/2566	อก.6501- 17795	3-105- 148/47ชม	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค เกตเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด	07 02 13	เศษพลาสติกหรือยาง สังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์	200.00
8962741	17/2/2566	อก.6501-	3-105-	DIWG050800473 บริษัท โตโยต้า โมโตค	12 01 01	โลหะ	160.00

[illegible]

[illegible]

9256499	30/6/2566	อก.6501-17795	3-105-148/47ขบ	DIWG050800473	บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด	12 01 01	โลหะ	380.00
9256499	30/6/2566	อก.6501-17795	3-105-148/47ขบ	DIWG050800473	บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด	19 12 01	กระดาษ	190.00
9256499	30/6/2566	อก.6501-17795	3-105-148/47ขบ	DIWG050800473	บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด	19 12 08	อะไหล่หรืออะไหล่ทดแทนเบาะรถยนต์	785.00
รวม								25,664.00

ข้อมูลเมื่อวันที่ 30 พ.ย. 2566 เวลา 09:13 น.

[กลับไป](#) [menu](#)

Copyright © 2015-2016 by All Rights Reserved. All Rights Reserved. All Rights Reserved.



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เทคโนโลยีระบบคอมพิวเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด (DIWG-G-050800473)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='01/01/2566' : Date_W2='30/06/2566'

มีทั้งสิ้น 39 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

Ref	วันที่ขนส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)	wp (กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
3199681	6/1/2566 11:18	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	235.00	235.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2260	
3199685	13/1/2566 11:20	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	235.00	235.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2302	
3199689	20/1/2566 11:21	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	281.00	281.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2303	
3199694	27/1/2566 11:21	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	204.00	204.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2304	
3200060	3/2/2566 08:28	DIWD054900063	DIWG050800473	15 01 11	การป้องกัน	30.00	30.00	DIWT062400056	70-5261 นนทบุรี	TBGT2305	
3200060	3/2/2566 08:28	DIWD054900063	DIWG050800473	16 06 03	Battery (Alkaline)	10.00	10.00	DIWT062400056	70-5261 นนทบุรี	TBGT2305	
3200075	3/2/2566 08:35	DIWD054800057	DIWG050800473	15 02 02	วัสดุติดกับสารเคมี(ทราย,ผ้า,ซีเมนต์)	100.00	100.00	DIWT062400056	70-5261 นนทบุรี	TBGT2306	
3200075	3/2/2566 08:35	DIWD054800057	DIWG050800473	08 04 09	เศษการ	180.00	180.00	DIWT062400056	70-5261 นนทบุรี	TBGT2306	
3200075	3/2/2566 08:35	DIWD054800057	DIWG050800473	08 05 01	Isocyanate	3,060.00	3,060.00	DIWT062400056	70-5261 นนทบุรี	TBGT2306	
3200075	3/2/2566 08:35	DIWD054800057	DIWG050800473	15 02 02	Contaminated Fabric	1,390.00	1,390.00	DIWT062400056	70-5261 นนทบุรี	TBGT2306	
3229935	3/2/2566 10:41	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	481.50	481.50	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2307	
3229945	10/2/2566 10:44	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	528.00	528.00	DIWT110900073	702229 นน.	TBGT2308	
3229948	17/2/2566 10:45	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	679.50	679.50	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2309	
3229955	24/2/2566 10:46	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	421.50	421.50	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2310	
3282717	4/3/2566 10:31	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	531.50	531.50	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2320	
3282730	10/3/2566 10:37	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	607.00	607.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2321	
3282732	17/3/2566 10:38	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	682.00	682.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2322	
3282733	25/3/2566 10:39	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	833.00	833.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2323	
3282735	3/4/2566 10:40	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	604.50	604.50	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2324	
3282736	10/4/2566 10:41	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	635.00	635.00	DIWT110900073	862295 ขลบุรี	TBGT2325	

3282740	17/4/2566 10:42	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	589.00	589.00	DIWT110900073	862295	TBGT2326	ชลบุรี
3282741	24/4/2566 10:42	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	634.00	634.00	DIWT110900073	862295	TBGT2327	ชลบุรี
3296049	5/5/2566 13:31	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	827.50	827.50	DIWT110900073	862295	TBGT2328	ชลบุรี
3296052	12/5/2566 13:34	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	873.50	873.50	DIWT110900073	862295	TBGT2329	ชลบุรี
3282657	18/5/2566 09:55	DIWD054900063	DIWG050800473	15 01 10	Stationary Waste	30.00	30.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2311	นนทบุรี
3282673	18/5/2566 09:05	DIWD054900063	DIWG050800473	15 01 11	กระป๋องสเปรย์	50.00	50.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2312	นนทบุรี
3282675	18/5/2566 09:06	DIWD054900063	DIWG050800473	16 02 15	หลอดฟลูออเรสเซนต์	70.00	70.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2313	นนทบุรี
3282700	18/5/2566 09:19	DIWD054900063	DIWG050800473	16 02 15	Electrical and Electronic Equipment	260.00	260.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2314	นนทบุรี
3282701	18/5/2566 09:22	DIWD054800057	DIWG050800473	15 02 02	Contaminated Fabric	490.00	490.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2315	นนทบุรี
3282705	18/5/2566 09:23	DIWD054800057	DIWG050800473	13 02 08	Used Oil	400.00	400.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2316	นนทบุรี
3282707	18/5/2566 09:23	DIWD054800057	DIWG050800473	08 05 01	Isocyanate	4,090.00	4,090.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2317	นนทบุรี
3282709	18/5/2566 09:24	DIWD054800057	DIWG050800473	08 01 13	Garbage of color	100.00	100.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2318	นนทบุรี
3282710	18/5/2566 09:25	DIWD054800057	DIWG050800473	08 04 09	เศษแก้ว	60.00	60.00	DIWT062400056	70-6261	TBGT2319	นนทบุรี
3296054	19/5/2566 13:34	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	813.00	813.00	DIWT110900073	862295	TBGT2330	ชลบุรี
3296063	26/5/2566 13:35	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	887.00	887.00	DIWT110900073	862295	TBGT2331	ชลบุรี
3325525	9/6/2566 15:34	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	725.00	725.00	DIWT110900073	862295	TBGT2332	ชลบุรี
3325528	16/6/2566 15:37	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	745.00	745.00	DIWT110900073	862295	TBGT2333	ชลบุรี
3325533	23/6/2566 15:38	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	725.00	725.00	DIWT110900073	862295	TBGT2334	ชลบุรี
3325548	30/6/2566 15:44	DIWD110900073	DIWG050800473	15 01 10	ถังเหล็ก 200 ลิตร และ 20 ลิตร	700.00	700.00	DIWT110900073	862295	TBGT2335	ชลบุรี
รวม						24,797.50	24,797.50				

ข้อมูลเมื่อวันที่ 30 พ.ย. 2566 เวลา 09:16 น.

[กลับไป](#)

[menu](#)

ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและลดผลกระทบจากภัยพิบัติของกรุงเทพมหานคร
โทร 02-430-6307 ต่อ 1604, 1605, 1606, 1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1609

บริษัท ไทย ปาร์คเกอร์ไรซิง จำกัด

SCCC

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

☐ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ฟู๊ดโปรดักส์ จำกัด (มหาชน) สถานที่เกิด : Generator's address 188 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลบางเขน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10200	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800135 โทรศัพท์ : Phone 0 2557 5157 โทรสาร : Fax 0 2557 5156 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ไทยแลนด์โลจิสติกส์ จำกัด รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ไทยแลนด์โลจิสติกส์ จำกัด	

4) ผู้เก็บรวบรวมกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อสถานที่ : TSDF's name บริษัท ไทยแลนด์โลจิสติกส์ จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> ประเภท 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 : DIW-D-056200108
---	---

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ผงทึบ 1240013801	12 01 16 HM	10 ตัน	ผง			

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid... ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Kg... ของแข็ง : Solid... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

6) คำแนะนำการปฏิบัติตนที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name... วันที่ : Date 15 เดือน : Month 6 ปี : Year 66 เวลา : Time 10.30 น.

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ไทยแลนด์โลจิสติกส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132 โทรศัพท์ : Phone 02-2323232-52 โทรสาร : Fax 02-2323232-1 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Roll off <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Ladder <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Lift <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Other <input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
3) เลขทะเบียน Vehicle ID	62-3023 กม

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

โดยขนส่งจาก : From... ไปยัง : To... เวลา : Time spending... ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name... วันที่ : Date 12 เดือน : Month 1 ปี : Year 66

9) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone... โทรสาร : Fax... กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) ภาชนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Roll off <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Ladder <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Lift <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Other <input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
7) เลขทะเบียน Vehicle ID	

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

โดยขนส่งจาก : From... ไปยัง : To... เวลา : Time spending... ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name... วันที่ : Date... เดือน : Month... ปี : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทยแลนด์โลจิสติกส์ จำกัด (มหาชน) สถานที่เกิด : TSDF's address 99,119 หมู่ 9.5 ต.มีนบุรี อ.มีนบุรี จ.สมุทรปราการ 10260	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <input type="checkbox"/> ประเภท 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> Other... โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5319 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4888
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
TSDF Certificate of receipt : I hereby declare that I received the relevant load.

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name... วันที่ : Date... เดือน : Month... ปี : Year เวลา : Time

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของของเสีย : Type of waste... ปริมาณ : Quantity...
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID... ☐ รับผิดชอบ : Accepted เหตุผล : Reason of action...

วันที่ส่งคืน : Date returned... (วัน/เดือน/ปี) : (day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name... วันที่ : Date... เดือน : Month... ปี : Year เวลา : Time

ref: 3185791

แบบกัมกับการขนส่ง 02

SCCC

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย: Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)

☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท โกลบอล เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800135				
สถานที่เกิดเหตุ : 188 ม. 7 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110		โทรศัพท์ : Phone 0 2537 5187 โทรสาร : Fax 0 2537 5190 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายชื่อ 1 บริษัท : Company name บริษัท บลูมอนด์ จำกัด		รายชื่อ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132				
รายชื่อ 2 บริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID				
4) ผู้รับรวบรวมกำจัด และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)						
ชื่อเรียก : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้รับรวบรวมกำจัด และกำจัดของเสีย : Disposer's ID				
<input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019		<input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-050200090			<input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108	
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Contaminated Material						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยน้ำหนัก (Unit Wt./Vol)
1	Contaminated Material 3240013801	15 02 02 HM	2/ตัน			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ของแข็ง : Solid						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ชื่อผู้ก่อการเคลื่อนย้าย : Generator's name		Date 17		เดือน : Month 1	ปี : Year 66	เวลา : Time 10:30am
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ จำกัด		2) หมายเลขรถบรรทุก : Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถบรรทุก		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132		3) หมายเลขรถบรรทุก : Vehicle ID		<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
โทรศัพท์ : Phone 02-7373732-5		โทรศัพท์ : Phone 02-7373732		เวลา : Time 62-3023 ชม.		
4) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
จาก : From		ไปยัง : To		ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name		Date 17		เดือน : Month 1	ปี : Year 66	
3) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name		4) หมายเลขรถบรรทุก : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถบรรทุก		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		5) หมายเลขรถบรรทุก : Vehicle ID		<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
โทรศัพท์ : Phone		โทรศัพท์ : Phone		เวลา : Time		
8) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
จาก : From		ไปยัง : To		ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name		Date		เดือน : Month	ปี : Year	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID				
สถานที่เกิดเหตุ : TSDF's address 99/219 หมู่ 9.5 อ.เมืองฯ จ.นนทบุรี 11000		<input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> อื่นๆ				
โทรศัพท์ : Phone 026-240930		โทรศัพท์ : Phone 026-240930 โทร 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 026-240930 ต่อ 4888				
3) คำรับรอง : I hereby declare that I received the reference load						
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load		น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง : Net weight received				
และสามารถนำของเสียไปกำจัดได้ตามระยะเวลา : Treatment period		วันที่ : Date				
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		Date		เดือน : Month	ปี : Year	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของของเสีย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity				
การดำเนินการ : Action taken		วันที่ : Date				
วันที่ส่งคืน : Date returned		หมายเลขของเสีย : Waste ID				
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		Date				

SCCC

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับทางขนส่งของผู้ผลิตสินค้า : Manifest No.

☒ **อันตราย (Hazardous)** ☐ **ไม่อันตราย (Non Hazardous)**[illegible]

SCCC

ref: 3185292

แบบกำกับกากขยะ 02

ใบกำกับกากขยะของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกากขยะของเสียอันตราย : Manifest No.
☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ปิโตรเคมี จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้ง : 99 หมู่ 5 ถนนสาย 331 แขวงลำโพง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา
2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050800133
โทรศัพท์ : Phone 0 3257 5183 โทรสาร : Fax 0 3257 5196 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท บอลคอนดีไวส์ โปรดักส์ จำกัด
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท บอลคอนดีไวส์ โปรดักส์ จำกัด
รายชื่อ 1 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132
รายชื่อ 2 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวมกากขยะ และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)
สถานที่เก็บรวบรวมกากขยะ : Disposer's ID ☐ Other
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บอลคอนดีไวส์ จำกัด (มหาชน) ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-056200030 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit (Wt/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันปิโตรเลียม 3240013803	16 10 01 HM	1 ลิ	ถัง 200 ลิ			

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

6) การปฏิบัติที่มิใช่ลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
รายชื่อ : Generator's name..... วันที่ : Date 17 เดือน : Month 11 ปี : Year 66 เวลา : Time 10.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บอลคอนดีไวส์ โปรดักส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5 โทรสาร : 02-7377373
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) หมายเลขใช้
Vehicle ☒ รถบรรทุก ☐ Soft off ☐ Logger ☐ รถยนต์ ☐ รถไฟ
☐ 6 ล้อ ☒ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ ☐ อื่นๆ
6-wheel 10-wheel Full or Semi trailer Other
3) หมายเลขทะเบียน
พาหนะ Vehicle ID 62-3023 กทม

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... เวลา : Time spending..... ชม./วัน : hours/day

รายชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... วันที่ : Date 17 เดือน : Month 1 ปี : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name.....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.....
โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax.....
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) หมายเลขใช้
Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ Soft off ☐ Logger ☐ รถยนต์ ☐ รถไฟ
☐ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ ☐ อื่นๆ
6-wheel 10-wheel Full or Semi trailer Other
7) หมายเลขทะเบียน
พาหนะ Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... ไปจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลา : Time spending..... ชม./วัน : hours/day

รายชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... ปี : Year.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปิโตรเคมี จำกัด (มหาชน)
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99 หมู่ 5 ถนนสาย 331 แขวงลำโพง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 18260
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-056200030
☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 ☐ Other.....
โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4888

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
เอกสารแนบ : ใบของเสียที่รับมา : Treatment period..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

รายชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... ปี : Year..... เวลา : Time.....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....
การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....
วันที่ดำเนินการ : Date returned..... (วันที่คืน) : date received (วันที่รับ) : Returned manifest no.....

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

2017年12月15日

2019年12月15日 星期一

ชื่อผู้จัดทำโครงงานวิทยาศาสตร์ : ทีมงานอภินิหาร

3/8	ชื่อผู้ส่ง: Firm company name บริษัท เวิลด์ พาวเวอร์สปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวคนส่ง: เลข 57011 : Transporter's ID: DIW-T-05D209740
-----	--	---

เลขที่ 2: บริษัท: Second company name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด	เลขที่ 2: Transporter's ID: DIW-T 05290740
--	--

ศูนย์รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย; Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ 1 : ชื่อบริษัท: Firm TSDF's name บริษัท เอ็ม ซี ดี อีเอ็ม (ประเทศไทย) จำกัด (BWG)...	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขำวัก และคำจำกัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. BWG-D-056200025...
---	---

ราชที่ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name

 ตามประมวลบัญชีเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย ราชที่ 2: Disposer's ID

5) รายละเอียดของงานที่มอบหมายให้ดำเนินการ : _____

[illegible]

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

ปฏิบัติการที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

ข้อควรระวัง : ห้ามนำวัสดุรีไซเคิลมาใช้ใส่ลงในแบบของเสียแล้วนำมาทิ้งปะปนข้างกัน และห้ามบรรจุเคมีภัณฑ์หรือสารอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Warning : Never dispose the waste contents of the container used and above and below being checked and labeled and are in proper condition for transportation according to regulation.

Generator's name _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ ปี : Year _____

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

Unit: Transporter's name INDIANAPOLIS INDIANAPOLIS INDIANAPOLIS

๓. วัตถุประสงค์: Transporter's ID: <u>DIW-T-050100770</u>	๔. วัตถุประสงค์: <u>Transporter's ID: DIW-T-050100770</u>
---	---

3) เวลาที่เขียน 6-11-74 97 9300

๑ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับหนังสือแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทำการส่งเงินไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

10. ¹ Signature ² Date ³ Month ⁴ Year

3. รัฐบาลขอสงวนสิทธิ์ในการควบคุมการนำเข้าและส่งออกสินค้า : This section must be controlled by TSDE

8. ฝ่ายของเจ้าประกอบการตลาดที่เข้าร่วม มียัง ไม่ทำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

[illegible]

140 หมู่ที่ 5 ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

<p> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 46</p>
--

DECLASSIFICATION AUTHORITY: 25X 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758 2759 2760 2761 2762 2763 2764 2765 2766 2767 2768 2769 2770 2771 2772 2773 2774 2775 2776 2777 2778 2779 2780 2781 2782 2783 2784 2785 2786 2787 2788 2789 2790 2791 2792 2793 2794 2795 2796 2797 2798 279

ระยะเวลาที่รับการรักษา : Treatment period □ ปี : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับบาดเจ็บ : Since the day that received waste

TSDF's name: _____ TSDF's Signature: _____ THY: Date: _____ 1984: Month: _____ W.Y.: Year: _____

ชนิดของกากที่เหลือ : Discrepancy Notification ประเภทของกาก : Type of waste ปริมาณ : Quantity

Classification: ☐ UNCLASSIFIED ☐ CONFIDENTIAL ☐ SECRET ☐ Other: _____

Returned _____

[illegible]

แบบกำกับการขนส่ง 02

**ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)**

หมายเลขบันทึกการงานส่งมอบผลิตภัณฑ์ภายใน : Manifest No.

☒ **อัครราช (Eminent)** ☐ **ไม่อัครราช (Non Eminent)**

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

ແຕ່ນີ້ 2 ຝັ່ງກໍເກີດບໍ່ມາເລີຍຍັງສຽງຫຼັກກວ່າເກົ່າໃຊ້ໄດ້ຍ່າງນັ້ນ 3 ປີ

Running No. **C27539**

1. ส่วนของผู้ส่งมอบ (Generator's Section) : This section must be completed by the Generator															
1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ปิรามิด อิมพอร์ต จำกัด (มหาชน) สถานตั้งอยู่ : 100 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	2) เลขประจำตัวผู้ส่งมอบ : Generator's ID DIW-G-050800135 โทรศัพท์ : Phone 0-3257 5127 โทรสาร : Fax 0-3257 5130 กรณีฉุกเฉิน : Emergency														
3) ยานพาหนะ : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท นานาอิมพอร์ต จำกัด โทรศัพท์ : Transporter's ID DIW-T-080200132 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name _____ เลขประจำตัวผู้ส่งมอบ : Transporter's ID _____															
4) ที่อยู่รับมอบขยะ : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้รับมอบขยะ : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other _____ ชื่อ/รหัส : TSDF's name บริษัท ผู้รับมอบขยะ (มหาชน) <input type="checkbox"/> โทรสาร : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โทรสาร : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โทรสาร : DIW-D-056200108															
5) รายละเอียดของขยะ : Waste Description <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ลำดับ No.</th> <th>รายละเอียด (Description)</th> <th>รหัสของเสีย (Waste ID)</th> <th>ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)</th> <th>ปริมาณสุทธิ (Quantity)</th> <th>หน่วยวัด (Unit)</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม (Additional Information)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ผงเหล็ก 1240013801</td> <td>12 01 16 HM</td> <td>9 กล่อง 300 ลิตร</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ขยะประเภท : Liquid <input checked="" type="checkbox"/> Solid <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> 6) การปฏิบัติพิเศษ : Special handling instructions and additional information		ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)	ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยวัด (Unit)	รายละเอียดเพิ่มเติม (Additional Information)	1	ผงเหล็ก 1240013801	12 01 16 HM	9 กล่อง 300 ลิตร			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)	ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยวัด (Unit)	รายละเอียดเพิ่มเติม (Additional Information)									
1	ผงเหล็ก 1240013801	12 01 16 HM	9 กล่อง 300 ลิตร												
7) รับรอง : Generator Certificate : I hereby declare that the waste has been properly packed and labeled and is in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ : Generator's name _____ วันที่ : 10 เดือน : April ปี : 66 เวลา : 10.00 น.															
2. ส่วนของผู้รับมอบ (Transporter's Section) : This section must be completed by the Transporter															
1) ชื่อผู้ส่งมอบรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท นานาอิมพอร์ต จำกัด เลขประจำตัวผู้ส่งมอบ : Transporter's ID DIW-T-080200132 โทรศัพท์ : Phone 02-32575127 โทรสาร : 02-32575130 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ligger <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 62-3693 กทม														
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณและประเภทของขยะที่ส่งมอบ : Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจาก : From _____ เวลาขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day ลงชื่อผู้รับมอบรายที่ 1 : Transporter's name _____ วันที่ : 10 เดือน : April ปี : 66															
5) ชื่อผู้รับมอบรายที่ 2 : Transporter's name _____ เลขทะเบียนผู้รับมอบ : Transporter's ID _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ligger <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other 7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID _____														
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณและประเภทของขยะที่ส่งมอบ : Transporter Certifications : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจาก : From _____ ไปยัง : To _____ เวลาขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day ลงชื่อผู้รับมอบรายที่ 2 : Transporter's name _____ วันที่ : _____ เดือน : _____ ปี : _____															
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมาย (TSDF's Section) : This section must be completed by TSDF's															
1) ชื่อผู้รับมอบ TSDF's name บริษัท ผู้รับมอบขยะ (มหาชน) สถานตั้งอยู่ : TSDF's address 99,219 หมู่ 9, ถนนลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10230	2) เลขประจำตัวผู้รับมอบ : TSDF's ID <input type="checkbox"/> โทรสาร : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โทรสาร : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โทรสาร : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> Other _____ โทรศัพท์ : Phone 036-340930 โทรสาร : Fax 036-340930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-340930 ต่อ 4888														
3) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณและประเภทของขยะที่ส่งมอบ : TSDF's Certifications of arrival : I hereby declare that I received the reference load. และทราบถึงปริมาณและประเภทของขยะที่ส่งมอบ : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste															
ลงชื่อผู้รับมอบ : TSDF's name _____ วันที่ : _____ เดือน : _____ ปี : _____ เวลา : _____															
4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification ประเภทของขยะ : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____ การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> คืน : Returned <input type="checkbox"/> ได้รับความปลอดภัย : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับ : Accepted unques / Reason of action _____ วันที่คืน : Date returned _____ (วันเดือนปี : day/month/year) หมายเลขใบแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy No. _____															
ลงชื่อผู้รับมอบ : TSDF's name _____ วันที่ : _____ เดือน : _____ ปี : _____ เวลา : _____															

Running No. **C29846**

ref: 3247137

แบบฉบับการขนส่ง 02

SCCC

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียฉบับนี้คือ: Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ: Name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล จำกัด (มหาชน) สถานที่ตั้ง: 100 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดสุรินทร์ 33111	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย: Generator's ID เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย: DIW-G-050800135 โทรศัพท์: Phone 0 3257 3107 โทรสาร: Fax 0 3257 5150 กรณีฉุกเฉิน: Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter บริษัท บอลคอนไฮท์ โปรดักส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: DIW-T-080200132	4) สถานที่กำจัดของเสียอันตราย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสียอันตราย: DIW-D-146200019

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID	ภาชนะที่บรรจุ: Containers จำนวน: No. ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
น้ำป้อนป้อนสารเคมี 3240013803	16 10 01 HM	1 ถัง 200 ลิตร			

รวม: Total Quantity ของเหลว: Liquid... ของแข็ง: Solid... กิโลกรัม/ตัน Kg/tons

ข้อมูลเพิ่มเติม: Additional Information

ผู้ขนส่งของเสียอันตรายได้รับทราบและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

วันที่: 8 เดือน: 6 ปี: 66 เวลา: 17.00 น.

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

บริษัท บอลคอนไฮท์ โปรดักส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: DIW-T-080200132 โทรศัพท์: 02-7222371	2) ภาชนะที่ใช้: Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 6 ล้อ 6-wheel <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> รถบรรทุก 18 ล้อ Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
3) เลขทะเบียนยานพาหนะ: Vehicle ID	62-3023 มล

ผู้ขนส่งได้รับทราบและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Time spending: 0 ชั่วโมง: hours/day

เดือน: Month 4 ปี: 66

4) ภาชนะที่ใช้: Vehicle รถบรรทุก Truck 6 ล้อ 6-wheel 10 ล้อ 10-wheel 18 ล้อ Full or Semi trailer อื่นๆ Other	5) เลขทะเบียนยานพาหนะ: Vehicle ID
---	-----------------------------------

ผู้ขนส่งได้รับทราบและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Time spending: 0 ชั่วโมง: hours/day

เดือน: Month 4 ปี: 66

สถานที่กำจัดของเสียอันตราย: TSDF's

เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสียอันตราย: DIW-D-146200019

โทรศัพท์: 036-240930 โทรสาร: 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 036-240930 ต่อ 4888

สถานที่กำจัดของเสียอันตราย: TSDF's

วันที่: 8 เดือน: 6 ปี: 66

ปริมาณ: Quantity

ประเภทของเสีย: Reclassified / รหัส: Waste ID

วันที่: 8 เดือน: 6 ปี: 66

Running No. C29847

SCCC

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

แบบกำกับการขนส่ง 02

Ref: 3247138

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-050800135				
สถานที่เกิดของเสีย : 99,239 หมู่ 9 ต.นิคมอุตสาหกรรม อ.เมือง จ.ระยอง		3) โทรศัพท์ : Phone 0327 5127 โทรสาร : Fax 0327 5130 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท บลูมอนด์ไฮดรอลิคส์ จำกัด		4) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132				
รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวมกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อของ TSDF : บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other				
<input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019		<input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108				
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste transported						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ผงซักฟอก 1240013801	12 01 16 HM	จำนวน : No. 9 ลิตร	ชนิด : Type 200 ลิตร		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid... ลิตร/กบ. : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ลงชื่อ : Generator's name		วันที่ : Date 3 เดือน : Month 9 ปี : Year 66 เวลา : Time 10.30				
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ไฮดรอลิคส์ จำกัด		2) หมายเลขตัวรถ : Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Ball off <input type="checkbox"/> Trailer <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132		3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID		<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 12 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5, 02-7377373 โทรสาร : Fax 02-7377374				<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 12 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency				<input type="checkbox"/> Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> Other		
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งขึ้นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.						
โดยขนส่งจาก : From		ไปยัง : To		ใช้ระยะเวลา : Time spending		รวมวัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลงนาม : Signature		วันที่ : Date 3 เดือน : Month 4 ปี : Year 66		เวลา : Time
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) หมายเลขตัวรถ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Ball off <input type="checkbox"/> Trailer <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ		
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID		<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 12 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
โทรศัพท์ : Phone				<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 12 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency				<input type="checkbox"/> Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> Other		
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งขึ้นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.						
โดยขนส่งจาก : From		ไปยัง : To		ใช้ระยะเวลา : Time spending		รวมวัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลงนาม : Signature		วันที่ : Date 3 เดือน : Month 4 ปี : Year 66		เวลา : Time
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัด ป้ายปิด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> Other				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99,239 หมู่ 9 ต.นิคมอุตสาหกรรม อ.เมือง จ.ระยอง 18260		โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240938 ต่อ 4858				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งขึ้นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF Certificate of receipt : I hereby declare that I received the reference load, and that the waste has been received and is in proper condition for treatment. Treatment period: <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลงนาม : Signature		วันที่ : Date 3 เดือน : Month 4 ปี : Year 66		เวลา : Time
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity				
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับผิดชอบ : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) (mm/dd/yyyy) หากพบข้อบกพร่องของเอกสารนี้โปรดแจ้งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน - TSDF's name		ลงนาม : TSDF's Signature				

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 460A03A



ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

Ref: 3280320

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย ปาร์กเกอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : Generator's ID 14-10089-17539-01
สถานที่ก่อการนิเทศ : Generator address 188 ม. 7 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone 083-5588881 โทรสาร : Fax
หัวหน้าสำนักงาน : นายสมชาย ใจดี	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์กู้ชีพ

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ซีวีเอ็น ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 14-10089-17539-01
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ซีวีเอ็น ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 14-10089-17539-01
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

3) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน	ชนิด	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมัน (ไฮดรอลิก)	13 02 08	13		~ 12	Q		ลิตร	
-								ลิตร	
								ลิตร	

รวมปริมาณของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgm/tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายของเสียอันตรายตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name ธีรภัทร คำสุข คำเซ็น : Signature วันที่ : Date 6 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ซีวีเอ็น ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด	2) ประเภทรถ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 14-10089-17539-01	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 02-1158610 โทรสาร : Fax 02-1158610	3) เลขทะเบียน 54 3083
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์กู้ชีพ	Vehicle ID 14-10089-17539-01

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 1.00 ชม/วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ธีรภัทร คำสุข วันที่ : Date 6 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name คำเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ซีวีเอ็น ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address 188 ม. 7 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์กู้ชีพ	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์กู้ชีพ

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ธีรภัทร คำสุข คำเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายที่ไม่ตรงตามที่ส่ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name คำเซ็น : TSDF's Signature

ref: 3875825

2024/04/04

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

1) ชื่อ : <u>คุณสมชาย ใจเย็น</u> ที่อยู่ : <u>บ้านเลขที่ 123 หมู่ 5 ตำบล...</u> โทรศัพท์ : <u>08-1234-5678</u>	2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : <u>Generator's ID : 123456789</u> โทรศัพท์ : <u>08-1234-5678</u>
--	---

3) ยีนบางตัวของเชื้อ : Transposon

บริษัท / ชื่อบริษัท: <u>Plm company name (พหลพล) จำกัด กรุงเทพมหานคร</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่ง/ใบเสร็จ ทางที่ 1: <u>Transporter's ID. DTW-Y. 6602161740</u>
--	--

រាជធានីភ្នំពេញ: Second command name: ឈ្មោះមុខងារកម្មវិធីស្វ័យប្រវត្តិ លេខប្រតិបត្តិការ: លេខប្រតិបត្តិការកម្មវិធីស្វ័យប្រវត្តិ	លេខប្រតិបត្តិការ: លេខប្រតិបត្តិការកម្មវិធីស្វ័យប្រវត្តិ លេខប្រតិបត្តិការ: លេខប្រតិបត្តិការកម្មវិធីស្វ័យប្រវត្តិ
--	--

ศูนย์เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายที่ : ชื่อจริง: First TSDE's name นามสกุล: Last name (姓) รหัสประจำตัว: ID No. (ID#)	เลขประจำตัวที่เก็บรวบรวม นามสกุล และคำศัพท์ของเสีย รายที่ : Disposer's ID: DIW-D-06070043
---	--

รายชื่อ 2: ชื่อบริษัท: Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และเจ้าของของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID.
---	---

5.รายชื่อของหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้อง :

[illegible]

รวมปริมาณของแข็งทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ----- ลิตร/กิโลกรัม : Liters/kgm ของแข็ง : Solid ----- กิโลกรัม / คม : Kgs. /cm

การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวัง Special handling Instructions and additional information

วัสดุประกอบ : ขี้เถ้าหรือปูนขาวได้ผสมกับของเสียแล้วจนกระทั่งเป็นชิ้น และมีการบรรจุปิดปากหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the content of this consignment are accurately described and above said have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation

Ref: Generator's name _____ Date: _____ Month: _____ Year: _____

๕. ส่วนของยานขนส่งของเสีย: This section must be completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name	บริษัท ปณณวัฒน์ จำกัด	วันที่รับทราบ	21/11/2563
----------------------------------	-----------------------	---------------	------------

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

โทรศัพท์: Phone _____ โทรสาร: Fax _____ฉุกเฉิน: Emergency _____

ข้อกำกับการ : ห้ามจำหน่ายหรือบริโภคอาหารของเสียที่มีความเสี่ยงสูง และการขนส่งไปห้ามใช้กำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

9-18-60

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name และเซ็น : Signature M. : Year

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

1) หน่วยงานต้นสังกัด : TSDF's หน่วยงาน : (กรม) กรมโรงงานอุตสาหกรรม (BWG) 3 2) หน่วยงานต้นสังกัด : TSDF's ID : DIV-D-062006031

4-2621-1-03 #203

 1-03-2013
 1-03-2013

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัคซีนที่ไม่ใช่ตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDf certification of arrival : I hereby declare that I have received the vaccine listed

ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถทำซ้ำขอแจ้งที่วันที่ได้รับภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับแจ้ง : Since the day that received was

ส่งชื่อผู้รับกำกับ : TSDP's name _____ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ ปี : Year _____

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

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

วันที่ส่งคืน ; Date returned ____/____/____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของฝ่ายผู้ส่งกลับ ; Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งงาน : TSDP's nameลายเซ็นผู้ส่งงาน : TSDP's Signature

SCCC

ref: 3300464

แบบกำกับขนถ่ายขยะ 02

ใบกำกับการขนถ่ายของเสีย

หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No.

(Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous)

☐ ไม่เป็นอันตราย (Non-Hazardous)

บริษัท ไทยแปซิฟิก รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)

DIW-C-050801

185 ม.7 อ.บางนา จ.สมุทรปราการ

1) ชื่อ : Name
สถานที่เกิด : Generator address
บริษัท ไทยแปซิฟิก รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)

2) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone
โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency DIW-T-1909K

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : Company name
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

จำนวนรายการที่ส่ง และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)
ชื่อ : TSDF's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-056200008 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056700108

ชื่อของของเสียอันตรายที่ขนส่ง	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
น้ำปูนทิ้ง	16 10 01 HM	14 @			
3240013802					

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

คำแนะนำเพิ่มเติม : Additional information

ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎกระทรวง และต้องมีเอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตรายติดตัวตลอดเวลาในการขนส่ง

above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66 เวลา : Time 10.30 AM

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

DIW-T-190900019

Transporter's ID 038-933492 038-938492

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

2) ภาชนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Ladder ☒ มอเตอร์ ☐ อื่นๆ

3) เลขทะเบียน : 72-8994

ผู้ขนส่งของเสียอันตรายได้รับทราบ และตรวจสอบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎกระทรวง

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

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

วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66

Signature : วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66

0) ภาชนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Ladder ☒ มอเตอร์ ☐ อื่นๆ

1) เลขทะเบียน : 72-8994

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

บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-056200008 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 ☐ อื่นๆ

โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 3919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4888

ผู้ขนส่งของเสียอันตรายได้รับทราบ และตรวจสอบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎกระทรวง

I received the reference load.

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

Signature : วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66 เวลา : Time

Company Notification

ปริมาณ : Quantity

Signature : วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66 เวลา : Time

Signature : วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66 เวลา : Time

Signature : วันที่ : Date 2 เดือน : Month 6 ปี : Year 66 เวลา : Time

Running No. C31487

หมายเหตุ: ใบทำเก็บการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. ในทำเก็บการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		<div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">23012</div> <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ref: 3310329</div>				
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (Gate way)</u> สถานที่ตั้ง : <u>108 ม.7 ต.ลำไย อ.เมือง จ.นนทบุรี</u> สถานที่ตั้ง : Generator address:		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID: <u>DW-G-050800193</u> โทรศัพท์ : Phone: _____ โทรสาร : Fax: _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u> รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name: _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID: <u>DW-T-075800078</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID: _____				
4) ที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ปรี๊ดแดง จำกัด</u> รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name: _____		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID: <u>DW-D-075800193</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID: _____				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่นำส่ง :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
1	กากตะกอนสีน้ำตาล (ถัง 25 ลิตร)	15 01 10 HM	จำนวน : 15 ใบ	ชนิด : 11 ลิตร		ถัง 25 ลิตร
2	กากตะกอนสีน้ำตาล	15 01 10 HM	จำนวน : 15 ใบ	ชนิด : 200 ลิตร		ถัง 200 ลิตร
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity <u>30 ลิตร</u> : Liquid _____ : Solid _____ : Gas _____ : Other _____ การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลพิเศษ : Special handling instructions and additional information: _____ การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้น ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสม และมีการติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.						
ชื่อ : Generator's name: _____ วันที่ : Date: <u>16</u> เดือน : Month: <u>6</u> ปี : Year: <u>23</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID: <u>DW-T-075800078</u> โทรศัพท์ : Phone: _____ โทรสาร : Fax: _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____		2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle: <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID: <u>71-2334-021</u>				
การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From: _____ ไปยังจังหวัด : To: _____ ใช้เวลานาน : Time spending: _____ หน่วย : hours/day						
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name: _____ วันที่ : Date: <u>16</u> เดือน : Month: <u>6</u> ปี : Year: <u>66</u>						
5) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name: _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID: _____ โทรศัพท์ : Phone: _____ โทรสาร : Fax: _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____		6) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle: <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน 7) เลขทะเบียน : Vehicle ID: _____				
การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From: _____ ไปยังจังหวัด : To: _____ ใช้เวลานาน : Time spending: _____ หน่วย : hours/day						
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name: _____ วันที่ : Date: _____ เดือน : Month: _____ ปี : Year: _____						
3. ส่วนประกอบของข้อมูลการรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ปรี๊ดแดง จำกัด</u> สถานที่ตั้ง : TSDFs address: <u>619 ม.4 ต.ลำไย อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID: <u>DW-D-075800193</u> โทรศัพท์ : Phone: <u>02-709-3328</u> โทรสาร : Fax: <u>02-709-3320</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency: _____				
การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. นำส่งโดย : <u>บริษัท ปรี๊ดแดง จำกัด</u> วันที่ : <u>16</u> เดือน : <u>6</u> ปี : <u>23</u> ระยะเวลาที่เก็บรักษา : Treatment period: _____ หน่วย : day <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name: _____ ลายเซ็น : signature: _____ วันที่ : Date: _____ เดือน : Month: _____ ปี : Year: _____						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste: _____ ปริมาณ : Quantity: _____ การดำเนินการ : Action taken: <input type="checkbox"/> คืนกลับ : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID: _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action: _____ วันที่ส่งคืน : Date returned: _____ วันที่คืนกลับ : (date/yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no: _____						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name: _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature: _____						

แบบฉบับในกำกับงานสงของเสียอันตราย : Manifest No.

ในกำกับการงานสงของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)23013
ref: 3323115

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทเปร์กอร์ไวส์ จำกัด (Gate way)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-05800135
สถานที่ตั้ง : Generator address 188 ม.7 ซ.ลำไยทอง แขวงบางพลีใหญ่ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ปรารถนาธรรม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-07580078
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ใ้รับรวบรวม บำบัด (และกำจัด) ของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)
--

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ปรารถนาธรรม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-075800193
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนสีน้ำตาล (ถึง 25 ลิตร)	15-01 10 HM				กิโลกรัม	
2	กากตะกอนสีน้ำตาล	15-01 10 HM	4921	ถัง 200 ลิตร		กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity	ของเหลว : Liquid	ของแข็ง : Solid	ของเหลว/ของแข็ง : Liquid/Solid	ของเหลว/ของแข็ง : Liquid/Solid
---	------------------	-----------------	--------------------------------	--------------------------------

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อควรระวัง : Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามกฎระเบียบ : Generator Certification : I hereby declare that the waste has been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ชื่อ : Generator's name

วันที่ : Date 9/7 เดือน : 6 ปี : Year 23
--

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ปรารถนาธรรม จำกัด	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-07580078	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และมีการขนส่งอย่างเหมาะสมตามกฎระเบียบ : Transporter Certification : I hereby declare that the waste has been transported according to regulations.
--

โดยขนส่งจากจังหวัด : From	เวลาขนส่ง : Time spending	รวม : hours/day
---------------------------	---------------------------	-----------------

ลงชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date 27 เดือน : 6 ปี : Year 66
--	---

5) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name	6) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปถึงจังหวัด : To	ใช้เวลาขนส่ง : Time spending	รวม : hours/day
---------------------------	-------------------	------------------------------	-----------------

ลงชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year
--	---------------	---------------	-----------

3. ส่วนของผู้รับรวบรวม บำบัด (และกำจัด) ของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ปรารถนาธรรม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-075800193
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 619 ม.4 ซ.ลำไยทอง แขวงบางพลีใหญ่ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone 02-709-3378 โทรสาร : Fax 02-709-3290 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของเสียอันตราย : TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load	น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง : Net weight received	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year
---	---	---------------	---------------	-----------

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year
---------------------------------	---------------------	---------------	---------------	-----------

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
--

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> คืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดการเฉพาะที่ : Redressed/Retained	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID
วันที่คืน : Date returned	วันที่รับ : Date received

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

วันที่ 2 : ผู้ก่อการของเสียอันตรายเก็บรวบรวมไว้ก่อนส่ง 3 ปี

หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No.

23014

ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

รฟ. 3323/8

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

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไทยปาร์กเกอร์โรจิง จำกัด (Goto way)</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DAW-G-000000136</u>	
สถานที่ก่อมลพิษ : Generator address <u>199 ม. 7 ซ. วัฒนา 2 แขวง บางนา เขต บางนา กรุงเทพมหานคร</u>		โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ไทยปาร์กเกอร์โรจิง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DAW-T-075800078</u>	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u> </u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <u> </u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ไทยปาร์กเกอร์โรจิง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>DAW-D-075800193</u>	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <u> </u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID <u> </u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งแตกต่างกัน : <u> </u>			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ถนอมบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	ภาชนะบรรจุเบ็ดเตล็ด (ถัง 25 ลิตร)	15 01 10 HM	5 ถัง 41.000L
2	ภาชนะบรรจุเบ็ดเตล็ด	15 01 10 HM	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <u> </u> ลิตร/Liters/Lm ของแข็ง : Solid <u> </u> กิโลกรัม/กิโลกรัม : Kgs/Ktons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information <u> </u>			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภาชนะอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been properly packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ชื่อ : Generator's name <u> </u> วันที่ : Date <u>30</u> เดือน : Month <u>6</u> ปี : Year <u>77</u>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name <u>บริษัท ไทยปาร์กเกอร์โรจิง จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DAW-T-075800078</u>		Vehicle	
โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u> </u>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u> </u> ไปยังจังหวัด : To <u>กรุงเทพมหานคร</u> ใช้เวลาประมาณ : Time spending <u> </u> ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name <u> </u> วันที่ : Date <u>30</u> เดือน : Month <u>6</u> ปี : Year <u>77</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name <u> </u>		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u> </u>		Vehicle	
โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u> </u>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u> </u> ไปยังจังหวัด : To <u>กรุงเทพมหานคร</u> ใช้เวลาประมาณ : Time spending <u> </u> ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name <u> </u> ลงชื่อ : signature <u> </u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> ปี : Year <u> </u>			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ไทยปาร์กเกอร์โรจิง จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DAW-D-075800193</u>	
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>619 ม. 4 ต.สุขุมวิท อ.บางนา เขตบางนา กรุงเทพมหานคร</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>02-709-3376</u> โทรสาร : Fax <u>02-709-3290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDFs certificate of receipt : I hereby declare that I have received the reference load. <u> </u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> ปี : Year <u> </u>			
ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมา : Treatment period <u> </u> วัน : day <u> </u> เดือน : month <u> </u> ปี : year <u> </u> นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u> </u> ลงชื่อ : signature <u> </u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> ปี : Year <u> </u>			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u> </u> ปริมาณ : Quantity <u> </u>			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ถูกลบ : Removed <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified <u> </u> Waste ID <u> </u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted <u> </u> เหตุผล : Reason of action <u> </u>			
วันที่ส่งคืน : Date returned <u> </u> (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Return Manifest No. <u> </u>			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name <u> </u> ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs Signature <u> </u>			

เกณฑ์ 2 : ผู้ก่อมลพิษของเสียอันตรายที่รวบรวมไว้ต่างน้อย 3 ปี

ชื่อ		ใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป		วันที่ 23/1/23		
ชื่อผู้ประกอบการ..... บ.ไทยปรี๊ดแปรรูปสินค้า		นิคมอุตสาหกรรม.....			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....		หนังสืออนุญาตจาก กบอ. เลขที่.....		ลงวันที่.....		
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....		ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....		หมายเลขทะเบียน.....		
ลำดับ	ข้อ	ประเภทขยะ	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ	หมายเหตุ
			ขนาด	จำนวน		
		ตามภาคผนวกท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)				
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 1 ข้อ 1	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน ผลของสัตว์				
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้				
	1.3	เศษกระดาษ			20 kg	
	1.4	เศษพลาสติกหรือยางสังเคราะห์ที่เป็น โฟลิมเมอร์				
	1.5	เศษผ้า ผ้า หรือสิ่งทอ				
	1.6	เศษใบไม้ เศษใบไม้ เศษใบไม้				
	1.7	เศษยางธรรมชาติ				
	1.8	เศษโลหะและโลหะผสมที่ไม่อยู่ในรูปของเกลียวโลหะ			2,451 kg	น้ำหนัก 1,706 kg
	1.9	เศษแก้ว กระเบื้อง กระเบื้องเคลือบ หรือเซรามิก				น้ำหนัก 663 kg
	1.10	เศษหิน ปูน ทรายหรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของหิน ทราย หิน				
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 2 ข้อ 3	3.1	กากที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล, บวมชีวภาพ, วัสดุที่เผาไหม้ได้ต่างๆ				
	3.2	เศษวัสดุหรือของเหลือที่ได้จากการหั่นหรือตัดชิ้นส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รถถัง รถจักรยานสามล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว				
	3.3	ฝุ่นที่ได้จากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ				
	3.4	สารเร่งปฏิกิริยาต่างๆที่ใช้จากแล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม				
	3.5	ฝุ่นจากเผาผลาญหินปูน				
	3.6	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่โรงงานแล้วในกระบวนการอุตสาหกรรม				
	3.7	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียของโรงงานฟอกหนังสัตว์				
	3.8	โคลนเจาะที่เกิดจากการสำรวจ ขุด เจาะถึงธรณีสัณฐานหรือน้ำมัน				
	3.9	วัสดุทนไฟหรือความร้อนที่ใช้จากแล้วเกิดจากเตาอุตสาหกรรมประเภทต่างๆ				
	3.10	ทรายขัดผิวที่ใช้จากแล้ว				
	3.11	ทรายที่ใช้จากแล้วจากเบ้าหล่อ				
	3.12	ตะกอนที่เกิดจากการถลุง Coal gasification				
	3.13	กากตะกอนหรือเถ้าลอยที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้หรือหลังฟอสซิล				
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือฝุ่นที่เกิดจากการตัดแต่งหนังสัตว์ที่ฟอกโครมแล้ว				
	3.15	กากแร่ หรือหางแร่ที่เหลือจากการนำเอาหินมาใช้ประโยชน์				
		อื่นๆ (ระบุ)				
ข้าพเจ้าผู้ประกอบการ (โรงงาน) ๒๕ ๐๘ ๒๙ ๐๒ ๑			ข้าพเจ้าผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง			
ขอรับรองว่า ได้ส่งขยะทั่วไปตามรายการข้างต้น ให้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว			ได้รับขยะทั่วไปตามรายการเมื่อวันที่..... เวลา.....			
ลงชื่อ.....			เพื่อมาไปกำจัดที่.....			
ตำแหน่ง.....			ลงชื่อ.....			
วัน / เดือน / ปี 23/1/23			ตำแหน่ง.....			
วัน / เดือน / ปี.....			วัน / เดือน / ปี.....			
ข้าพเจ้าผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด			คำเตือน			
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะทั่วไปตามรายการข้างต้น ไม่ปนเปื้อนหรือ			1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ			
ผสมกับขยะอันตราย ได้รับเมื่อวันที่..... และ			แต่ละประเภทในลักษณะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย			
จะดำเนินการกำจัดให้ไปเป็นไปตามกฎหมายโดยวิธี.....			2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง			
ลงชื่อ.....			โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่			
ตำแหน่ง.....						
วัน / เดือน / ปี.....						

ข้อมูลผู้ประกอบการ.....ม.ไมทโปรดักส์ จำกัด		ในกำกับการขนส่งขยะทั่วไป		วันที่.....12/3/23	
ข้อมูลให้บริการกำจัด.....		นิคมอุตสาหกรรม.....		ลงวันที่.....	
ข้อมูลให้บริการขนส่ง.....		ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....		หมายเลขทะเบียน.....	
ลำดับ	ชื่อ	ประเภทขยะ	การบรรจุ	ปริมาณ	หมายเหตุ
		ตามภาคผนวก ก ทั่วประเทศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2543)	ขนาด	จำนวน	ตัน / คิว / ลบ.ม.
ภาคผนวก ก ทั่วประเทศ 1 ข้อ 1	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน แกะสลักสัตว์			
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้			
	1.3	เศษกระดาษ			50 kg
	1.4	เศษพลาสติกหรือยางสังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมอร์			
	1.5	เศษผ้า ผ้าใย หรือสิ่งทอ			
	1.6	เศษพลาสติก น้ำมันพลาสติก น้ำมันพืช			
	1.7	เศษยางธรรมชาติ			
	1.8	เศษโลหะและโลหะผสมที่ไม่อยู่ในรูปของแก๊สไอระเหย			3074 kg
	1.9	เศษแก้ว กระเบื้อง กระเบื้องเคลือบ หรือเซรามิก			1601 kg 2162 kg
	1.10	เศษหิน ปูน ทราเวอร์ไทต์หรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของดิน หิน			512 kg
ภาคผนวก ก ทั่วประเทศ 2 ข้อ 3	3.1	กากที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล , นวดชีวภาพ , วัสดุที่เผาไหม้ได้ต่างๆ			
	3.2	เศษวัสดุหรือของเสียที่ได้จากการห้ามหรือสกัดจับส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รถมอเตอร์ไซด์ รถจักรยานสามล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว			
	3.3	ฝุ่นที่ได้จากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ			
	3.4	สารเร่งปฏิกิริยาต่างๆที่ใช้จนแล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม			
	3.5	ฝุ่นจากเตาเผาปูนซีเมนต์			
	3.6	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้งานแล้วในกระบวนการอุตสาหกรรม			
	3.7	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียของโรงงานฟอกหนังสัตว์			
	3.8	โคลนเจาะที่เกิดจากการสำรวจ บุก เจาะทางธรณีวิทยาหรือเหมือง			
	3.9	วัสดุทนไฟหรือถาวรที่ใช้งานแล้วที่เกิดจากเตาอุตสาหกรรมประเภทต่างๆ			
	3.10	ทรายขัดผิวที่ใช้งานแล้ว			
	3.11	ทรายที่ใช้งานแล้วจากบ้านหลัง			
	3.12	ตะกอนที่เกิดจากกระบวนการ Coal gasification			
	3.13	กากตะกอนจากเพอร์ไลต์ที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล			
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือฝุ่นที่เกิดจากการคัดแยกหนังสือพิมพ์ที่หมดอายุแล้ว			
	3.15	กากแร่ หรือของเสียที่เหลือจากการนำเอาดินร่วนมาใช้ประโยชน์			
	อื่นๆ (ระบุ)				
สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน ขอรับรองว่า ได้ส่งขยะทั่วไปตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน / เดือน / ปี.....			สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับขยะทั่วไปตามรายการเมื่อวันที่..... เพื่อนำไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน / เดือน / ปี.....		
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะทั่วไปตามรายการข้างต้น ไม่ปนเปื้อนหรือ ผสมกับขยะอันตราย ได้รับเมื่อวันที่.....และ จะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมายไทยไว้ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วัน / เดือน / ปี.....			คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่		

ในคำกับการขนส่งขยะทั่วไป		วันที่ 18/4/23			
ชื่อผู้ประกอบการ.....ม. โกลด์โรดคอร์ปอเรชั่น จำกัด		นิคมอุตสาหกรรม.....			
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....		หนังสืออนุญาตจาก กษอ. น.....ลงวันที่.....			
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....		ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....หมายเลขทะเบียน.....			
ลำดับ	ข้อ	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ	หมายเหตุ	
		ขนาด	จำนวน	ตัน / จัง / ลบ.ม.	
ภาคผนวกที่ 1 หมวด 1 ข้อ 1	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน และมูลสัตว์			
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้			
	1.3	เศษกระดาษ		30 kg	
	1.4	เศษพลาสติกหรือบวมสังเคราะห์ที่เป็นโฟลิมเมอร์			
	1.5	เศษผ้า ผ้า หรือสิ่งทอ			
	1.6	เศษไขควง นไขควง นไขควง นไขควง			
	1.7	เศษอาหารธรรมชาติ			
	1.8	เศษโลหะและโลหะผสมที่ไม่อยู่ในรูปของก้อนโลหะ		5,463 kg	เศษเหล็ก 3,692 kg
	1.9	เศษแก้ว กระดาษ กระเบื้องเคลือบ หรือเซรามิก			เศษพลาสติก 1,771 kg
	1.10	เศษหิน ปูน ทราเวอร์หรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของหิน ทราเวอร์ หิน			
ภาคผนวกที่ 2 ข้อ 3	3.1	สารที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล , นาลชีวภาพ , วัสดุที่เผาไหม้ได้ต่างๆ			
	3.2	เศษวัสดุหรือของเสียที่เกิดจากการขึ้นหรือคัดขึ้นส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รถมอเตอร์จักรยานสามล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว			
	3.3	ฝุ่นที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ			
	3.4	การเร่งปฏิกิริยาต่างๆที่ใช้งานแล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม			
	3.5	ฝุ่นจากเตาเผาปูนซีเมนต์			
	3.6	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้งานแล้วในกระบวนการอุตสาหกรรม			
	3.7	กากตะกอนที่รีดน้ำแล้วจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงงานฟอกหนังสัตว์			
	3.8	โคลนเกาะที่เกิดจากการสำรวจ ขุดเจาะกิจกรรมทางธรณีวิทยาหรือเหมือง			
	3.9	วัสดุทนไฟหรือฉนวนที่ใช้งานแล้วเกิดจากเตาอุตสาหกรรมประเภทต่างๆ			
	3.10	ทรายขัดผิวที่ใช้งานแล้ว			
	3.11	ทรายที่ใช้งานแล้วจากบ่อบำบัด			
	3.12	ตะกอนที่เกิดจากการถลุงถลุง Coal gasification			
	3.13	กากตะกอนซัลเฟอร์ไดออกไซด์ที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล			
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือฝุ่นที่เกิดจากการตัดแต่งหนังสัตว์ที่ห้องโกรมแก้ว			
	3.15	กากแร่ หรือทรายแร่ที่เหลือจากการนำเอาดินแร่มาใช้ประโยชน์			
	อื่นๆ (ระบุ)				
กำกับผู้ประกอบการ(โรงงาน) ขอรับรองว่า ได้ส่งมอบ..... ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... วัน / เดือน / ปี.....		กำกับผู้ให้บริการขนส่งผู้ขนส่ง ได้รับมอบทั่วไปตามรายการเมื่อวันที่.....เวลา..... เพื่อไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... วัน / เดือน / ปี.....			
กำกับผู้ให้บริการกำจัดผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะทั่วไปตามรายการข้างต้น ไม่ปนเปื้อนหรือ ผสมกับขยะอันตราย ได้รับเมื่อวันที่.....และ จะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมายต่อไป ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... วัน / เดือน / ปี.....		คำเตือน 1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2. ในคำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ net: 9042970			

ข้อมูลผู้ประกอบการ		ใบกำกับการขนส่งขยะทั่วไป		วันที่ 16/9/23		
ชื่อผู้ประกอบการ..... ม.ไบโอฟาร์มาเซวทิแวล จำกัด.....		มีคุณสมบัติตามกรม.....		วันที่ 16/9/23		
ชื่อผู้ให้บริการกำจัด.....		หนังสืออนุญาตจาก กนธ. เลขที่.....		ลงวันที่.....		
ชื่อผู้ให้บริการขนส่ง.....		ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง.....		หมายเลขทะเบียน.....		
ลำดับ	ชื่อ	ประเภทขยะ	ลักษณะบรรจุ	ปริมาณ	หมายเหตุ	
		ตามภาคผนวก ก ข้อประกาศกระทรวง มลพิษสาธารณะ ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2548)	ขนาด	จำนวน	ตัน / คิว / ลบ.ม.	
ภาคผนวก ก (หมวด 1 ข้อ 1)	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน และมูลสัตว์				
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้				
	1.3	เศษกระดาษ				
	1.4	เศษพลาสติกหรือของสังเคราะห์ที่เป็น โพลีเมอร์				
	1.5	เศษผ้า ผ้าอ้อม หรือสิ่งทอ				
	1.6	เศษวัสดุ น้ำมันสัตว์ น้ำมันพืช				
	1.7	เศษยางธรรมชาติ				
	1.8	เศษโลหะและโลหะผสมที่ไม่อยู่ในรูปของเกล็ดโลหะ			2,124 kg	เศษเหล็ก 1,824 kg
	1.9	เศษแก้ว กระamik กระเบื้องเคลือบ หรือกระจก				เศษกระจก 308 kg
	1.10	เศษหิน ปูน หินหรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของดิน หิน หิน				
ภาคผนวก ก (หมวด 2 ข้อ 3)	3.1	กากที่เกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล, นวลชีวภาพ, วัสดุที่เผาไหม้ได้ต่างๆ				
	3.2	เศษวัสดุหรือของเสียที่ได้จากการหักหรือคัดชิ้นส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รถพ่วง รถจักรยายนต์ล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว				
	3.3	ฝุ่นที่ได้จากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ				
	3.4	สารเร่งปฏิกิริยาต่างๆที่ใช้งานแล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม				
	3.5	ฝุ่นจากเคาน์เตอร์พิมพ์				
	3.6	กากตะกอนหรือรีดน้ำเสียจากระบบการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้งานแล้วในกระบวนการอุตสาหกรรม				
	3.7	กากตะกอนหรือรีดน้ำเสียจากระบบบำบัดน้ำเสียของ โรงงานฟอกหนังสัตว์				
	3.8	โคลนตะกอนที่เกิดจากการสำรวจ ขุดเจาะก๊าซธรรมชาติหรือน้ำมัน				
	3.9	วัสดุทนไฟหรือความร้อนที่ใช้งานแล้วเกิดจากเตาอุตสาหกรรมประเภทต่างๆ				
	3.10	ทรายซิลิกาที่ใช้งานแล้ว				
	3.11	ทรายที่ใช้งานแล้วจากเบ้าหล่อ				
	3.12	พละดันที่ผลิตจากการรวมการ Coal gasification				
	3.13	กากตะกอนซิลิเกตหรือโคลนที่เกิดจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล				
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือฝุ่นที่เกิดจากการคัดแยกสิ่งของที่ฟอกโครมแล้ว				
	3.15	กากแร่ หรือหางแร่ที่เหลือจากการนำเอาสินแร่มาใช้ประโยชน์				
		อื่นๆ (ระบุ)				

<p>สำหรับผู้ประกอบการ (โรงงาน)</p> <p>ขอรับรองว่า ได้ส่งขยะทั่วไป ให้ผู้ขนส่งแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี..... 16/9/23</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่งผู้จ้าง</p> <p>ได้รับขยะทั่วไปตามรายการเมื่อวันที่..... 2561.....</p> <p>เพื่อนำไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p>
<p>สำหรับผู้ให้บริการกำจัดผู้จ้าง</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะทั่วไปตามรายการข้างต้น ไม่ปนกับขยะหรือ</p> <p>ผสมกับขยะอันตราย ได้รับเมื่อวันที่..... และ</p> <p>จะดำเนินการกำจัดให้เป็น.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วัน / เดือน / ปี.....</p>	<p>bet: 9/27267</p> <p>คำเตือน</p> <p>1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ</p> <p>แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>2. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง</p> <p>โรงงาน ให้พร้อมสำหรับกรตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>

ในกํากับการขนส่งขยะทั่วไป		วันที่ 20/6/23				
ชื่อผู้ประกอบการ..... บ. โคมปรี๊ด จำกัด		นิคมอุตสาหกรรม.....				
ชื่อผู้นำบริการกำจัด.....		หนังสืออนุญาตจาก กนอ. เลขที่..... ลงวันที่.....				
ชื่อผู้นำบริการขนส่ง.....		ชนิดรถบรรทุกที่ใช้ขนส่ง..... หมายเลขทะเบียน.....				
ลำดับ	ชื่อ	ประเภทขยะ	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ	หมายเหตุ
			ขนาด	จำนวน		
		ตามภาคผนวก ที่ ๒ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. 2541)				
ภาคผนวกที่ ๑ หมวด ๑ ข้อ ๑	1.1	เศษชิ้นส่วนพืช เช่น ราก เปลือก ใบ หรือของสัตว์ เช่น กระดูก หนัง ขน ยอดสัตว์				
	1.2	เศษชิ้นส่วนไม้				
	1.3	เศษกระดาษ			30 kg	
	1.4	เศษพลาสติกหรือยางสังเคราะห์ที่เป็นโฟมเมอร์				
	1.5	เศษผ้า ผ้า หรือสิ่งทอ				
	1.6	เศษวัสดุที่เป็นหินหรือแร่				
	1.7	เศษยางธรรมชาติ				
	1.8	เศษโลหะและโลหะหนักที่ไม่อยู่ในรูปของก้อนหรือโลหะ			3361 kg	เศษเหล็ก 2353 kg สแตนเลส 1008 kg
	1.9	เศษแก้ว กระเบื้อง กระเบื้องเคลือบ หรือกระจก				
	1.10	เศษหิน ปูน ทรายหรือวัสดุที่มีองค์ประกอบของดิน ทราย หิน				
ภาคผนวกที่ ๑ หมวด ๒ ข้อ ๓	3.1	ถังที่เกิดการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงฟอสซิล, มวลชีวภาพ, วัสดุที่เผาไหม้ได้ต่างๆ				
	3.2	เศษวัสดุหรือของเสียที่ได้จากการหันหรือตัดชิ้นส่วนของยานที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์ รถพ่วง รถจักรยานสามล้อ หรือส่วนประกอบของยานดังกล่าว				
	3.3	ฝุ่นที่ได้จากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ				
	3.4	สารเร่งปฏิกิริยาต่างๆที่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรมปิโตรเคมี เคมี หรือปิโตรเลียม				
	3.5	ฝุ่นจากเตาเผาปูนซีเมนต์				
	3.6	กากตะกอนหรือค้มน้ำเสียจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียหรือกระบวนการบำบัดน้ำที่ใช้งานแล้วในกระบวนการอุตสาหกรรม				
	3.7	กากตะกอนหรือค้มน้ำเสียจากกระบวนการบำบัดน้ำเสียของโรงงานฟอกหนังสัตว์				
	3.8	โคลนตะกอนที่เกิดจากการสำรวจ ขุดเจาะที่ธรณีวิทยาหรือน้ำมัน				
	3.9	วัสดุทนไฟหรือความร้อนที่ใช้แล้วเกิดจากเตาอุตสาหกรรมประเภทต่างๆ				
	3.10	ทรายขัดผิวที่ใช้แล้ว				
	3.11	ทรายที่ใช้ถมด้วยจากบ่อบำบัด				
	3.12	ตะกอนที่เกิดจากการรวมการ Coal gasification				
	3.13	กากตะกอนหรือค้มน้ำเสียจากโรงไฟฟ้าที่ผลิตจากระบบบำบัดมลพิษทางอากาศของกระบวนการเผาไหม้เชื้อเพลิงฟอสซิล				
	3.14	เศษชิ้นส่วน หรือฝุ่นที่เกิดจากการคัดแยกของเสียที่ฟอกโลรมแล้ว				
	3.15	กากแร่ หรือขี้เถ้าที่เหลือจากการนำเอาหินแร่มาใช้ประโยชน์				
		อื่นๆ (ระบุ)				
สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน ขอรับรองว่า ได้ส่งขยะทั่วไปตามรายการที่ได้รับอนุญาตให้ขนส่งแล้ว ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....			สำหรับผู้นำบริการขนส่ง/ผู้ขนส่ง ได้รับขยะทั่วไปตามรายการเมื่อวันที่..... เวลา..... เพื่อนำไปกำจัดที่..... ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....			
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด/ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะทั่วไปตามรายการข้างต้น ไม่ปนเปื้อนหรือ ผสมกับขยะอันตราย ได้รับเมื่อวันที่..... และ จะดำเนินการกำจัดในขั้นต่อไปตามกฎหมายโดยวิธี..... ลงชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย วัน / เดือน / ปี.....			บทลงโทษ ๑. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บ และการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย ๒. ในกํากับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้ง โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ ref: 9207807			

บิกบอว์ดสารภะระมฤคเวณียัตติ

វិបត្តិ

เลขที่ใบอนุญาต ๙.๑๐๐(๖) - ๑/๒๕๓๙

1000

ลงวันที่ ๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเลขทะเบียนรถ ๔๓-๐๐๕๔

[illegible]

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

ให้ทำเครื่องหมาย ✓
ในช่วงระยะเวลาขงที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

સર્વેશ

()
 ตำแหน่ง Secretary ผู้ได้รับมอบหมาย
 วันที่ 2 เดือน 6 พ.ศ. 27

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ฆ่ากำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขบขมูลผอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขบขรับตราช ความคทาการบายว่าด้วยโรงราช

सुविधा

សំណុំរឿង ០០២/២០០៧ អវតក អង្គជំនុំជម្រះ ទំព័រ ១២៧

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คำรับผู้ให้บริการบมส่ง / ผู้บมส่ง

ได้รับขมขื่นและไปกำจัดที่

အမျိုးအနွယ်.....

(.....)
 ดำเนินงาน จังหวัด มิได้รับมอบหมาย
 วันที่ 2 เดือน 6 พ.ศ. 66

កាំប៉ែន

๑. เพื่อบริการอาหาร ตัวอย่างเช่นการจัดเก็บผลการมีส่วนร่วมของ
แต่ละประเภทในทางบรรณารักษ์ที่เหมาะสม และปลอดภัย
๒. ใบกำกับการขนส่ง เพื่อบริการอาหารตัวอย่างกับรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิคมอุตสาหกรรมเขตอรัญญิ

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 มีผู้ประกอบกิจการ..... น. 100(6)-1/2554
 มีผู้ดำเนินการค้า..... น. 100(6)-1/2554
 สืบค้นจาก..... น. 100(6)-1/2554
 สืบค้นจาก..... น. 100(6)-1/2554

[illegible]

หมายเลข	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษถุงพลาสติก	D=เศษแก้ว	ใช้ภาชนะหรือหมวย <input checked="" type="checkbox"/>
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	ใบช่องบรรจุขยะที่นำไปกำจัด

: สำหรับผู้ประกอบการ
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขอย่อยลงรายละเอียดที่ได้รับอนุญาต

๑๖๖๖

ตำแหน่ง 21/4 ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 6 เดือน 6 พ.ศ. 25

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมและพอใจไปทั่วทั้ง

สวช.

คำทรมาน...
วันที่ 6 เดือน 6 ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ชั่งกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมเกลียดเลยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขมเช่นทราย ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีวาง

3. J. 00

คำกรณณ์..... พนักงาผู้ได้รับมอบหมาย.....
วันที่..... เดือนปี.....

คำทบทวน

ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บค่าธรรมเนียม:

ព្រះបរមរាជវាំង ព្រះបរមរាជវាំង ព្រះបរមរាជវាំង ព្រះបរមរាជវាំង ព្រះបរមរាជវាំង

๑.ใบกำกับการขนส่ง ส่วน พิเศษขอรับการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงงาน ให้ยืมรถสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

มีกบอยู่กลางกระรอมกตเวทย์

ឆ្នាំ៖

សិប្បករៈ

...เพื่อ

4. 结论

ชื่อผู้สมัครงาน : น. โทณภิกขโกศลวิสิฐ

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน: ๗.๑๐๐(๖)- 1/๕๖๖๖

เมื่อเปิดบริการทำใจอมรม นพ.อ. ธีร์ ธีร์

[illegible]

หนังสือมอบหมายจาก กษอ.เลขที่ ส.กษ. ๐๑/๒๕๕๗

หมายเลขทะเบียนรถ 83-0057

ผู้แทนภาคีนิคมสงฆ์

[illegible]

150000

R=IFUGUWTS

B=វិស័យសេវា

C=เคลือบพลาสติก

D=សេដ្ឋកិច្ច

ให้ทำเรื่องขาย

၆၆၆၆

ក្រុមហ៊ុន

G=ฟอยล์

မှ=အိပ်င

ในช่วงระยะเวลาที่ยังนำไปกำจัด

: สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขลพอยตามที่ได้รับอนุญาต

๑. ชื่อ

(JANUARY 1972 - FEBRUARY 1973)

ตำแหน่ง ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ ๙ เดือน ๖ ปี ๖๖

สำหรับพิธีบริการทำใจ / ผูกใจ

ตรวจสอบแล้ว มีแบบผสมพออยู่ได้มีสารพิษปนเปื้อนหรือ

เป็นอิสระอันตราบ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

အမှတ်

คำขวัญ: **พลังชุมชน** **แก้ปัญหามลพิษ**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขนส่ง

01234567891011121314151617181920212223242526272829303132333435363738394041424344454647484950515253545556575859606162636465666768697071727374757677787980818283848586878889909192939495969798991001011021031041051061071081091101111121131141151161171181191201211221231241251261271281291301311321331341351361371381391401411421431441451461471481491501511521531541551561571581591601611621631641651661671681691701711721731741751761771781791801811821831841851861871881891901911921931941951961971981992002012022032042052062072082092102112122132142152162172182192202212222232242252262272282292302312322332342352362372382392402412422432442452462472482492502512522532542552562572582592602612622632642652662672682692702712722732742752762772782792802812822832842852862872882892902912922932942952962972982993003013023033043053063073083093103113123133143153163173183193203213223233243253263273283293303313323333343353363373383393403413423433443453463473483493503513523533543553563573583593603613623633643653663673683693703713723733743753763773783793803813823833843853863873883893903913923933943953963973983994004014024034044054064074084094104114124134144154164174184194204214224234244254264274284294304314324334344354364374384394404414424434444454464474484494504514524534544554564574584594604614624634644654664674684694704714724734744754764774784794804814824834844854864874884894904914924934944954964974984995005015025035045055065075085095105115125135145155165175185195205215225235245255265275285295305315325335345355365375385395405415425435445455465475485495505515525535545555565575585595605615625635645655665675685695705715725735745755765775785795805815825835845855865875885895905915925935945955965975985996006016026036046056066076086096106116126136146156166176186196206216226236246256266276286296306316326336346356366376386396406416426436446456466476486496506516526536546556566576586596606616626636646656666676686696706716726736746756766776786796806816826836846856866876886896906916926936946956966976986997007017027037047057067077087097107117127137147157167177187197207217227237247257267277287297307317327337347357367377387397407417427437447457467477487497507517527537547557567577587597607617627637647657667677687697707717727737747757767777787797807817827837847857867877887897907917927937947957967977987998008018028038048058068078088098108118128138148158168178188198208218228238248258268278288298308318328338348358368378388398408418428438448458468478488498508518528538548558568578588598608618628638648658668678688698708718728738748758768778788798808818828838848858868878888898908918928938948958968978988999009019029039049059069079089099109119129139149159169179189199209219229239249259269279289299309319329339349359369379389399409419429439449459469479489499509519529539549559569579589599609619629639649659669679689699709719729739749759769779789799809819829839849859869879889899909919929939949959969979989991000100110021003100410051006100710081009101010111012101310141015101610171018101910201021102210231024102510261027102810291030103110321033103410351036103710381039104010411042104310441045104610471048104910501051105210531054105510561057105810591060106110621063106410651066106710681069107010711072107310741075107610771078107910801081108210831084108510861087108810891090109110921093109410951096109710981099110011011102110311041105110611071108110911101111111211131114111511161117111811191120112111221123112411251126112711281129113011311132113311341135113611371138113911401141114211431144114511461147114811491150115111521153115411551156115711581159116011611162116311641165116611671168116911701171117211731174117511761177117811791180118111821183118411851186118711881189119011911192119311941195119611971198119912001201120212031204120512061207120812091210121112121213121412151216121712181219122012211222122312241225122612271228122912301231123212331234123512361237123812391240124112421243124412451246124712481249125012511252125312541255125612571258125912601261126212631264126512661267126812691270127112721273127412751276127712781279128012811282128312841285128612871288128912901291129212931294129512961297129812991

សូម្បីតែ

{ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040

ถ้ากรณัง **พิชิต** ญี่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ ๙ เดือน ๕ ปี ๒๕

កំណើត

1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บเอกสารบัญชี

แต่ผลกระทบในทางลบของโรคก็อาจจะสูง แต่ปลอดภัย

๑.ใบกำกับการขนส่ง ส่วนประกอบของการต่อภาษีรถไว้ ณ ที่

กั๊วรงฆาญ ใ้พริ่อบสุ้าการับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที

โรงงาน ใหญ่รอบสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก

លេខ៖

ឱបស័ក,

...เดือน

..۵۱۶.

ආගමනේදී ආගමනයේදී

เลขที่ใบประกอบภาษี: ข.100(6)-1/๕๕๘๙

ข้อมูลให้บริการทั่วจัตุภะ: บพอ. เริ่ม ๕ เดือน

501

หนังสืออนุญาตจาก กษอ. เลขที่ ๙๙. กษ. ๐๑ / ๒๕๕๗

ลงวันที่ 13 เดือน มีนาคม 2566

ឯកតិកាប្រែប្រួល ២០០

กรมการแพทย์แผนไทยฯ ๘๓-๐๐๕๔

[illegible]

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

ให้กำหนดยุทธศาสตร์ ☒
ในช่วงระยะเวลาที่นำไปทำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นระบบที่ปลอดภัยได้รับอนุญาต

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง
ได้รับชมคลิปต่อไปนี้ทันที.....

ฉบับที่ _____

[illegible]

()

(S) [REDACTED] (S)

เจ้าหน้าที่ยื่น:  ผู้ได้รับมอบหมาย:

จำนวน ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 13 เดือน 6 ปี 1961

วันที่ 13 เดือน 6 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ขุดำจัด

កាំពិចប

ตรวจสอบแล้ว เป็นขบวนการฝอยไม่มีสารพิษบนเนื้อหรือ

เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

1. **ผู้ประกอบการ ต้องจ้างเนกการจัดเก็บสาธารณสุขบนส่วบย:**

2.150

แหล่งประมงในภาคนี้จะมีผลผลิตที่มากและปลอดภัย

ตำแหน่ง: พลโท ๑๗๖ ผู้ได้รับมอบหมาย.

ขอใบกำกับภาษีบางส่วน ผู้ประกอบการต้องยื่นรับภาษีไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

นิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือ

សៀវភៅ

វិបត្តិ,

...ได้มอบ

.. 547

ชื่อผู้สมัคร : ร. ใหญ่โตมร

เลขที่หนังสือราชการ ๔,๑๐๐(๖)-๑/๕๖๓๑

เพื่อให้บริการที่รวดเร็ว: **บท. ๑๕ ๕** **๕** **๕**

หนังสือมอบหมายจาก กบอ.มอ.ที่ สข.กบ. ๐๑/๒๕๕๗

ลงวันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ប្រធានក្រុមប្រឹក្សា ៦០០

นายอลงกรณ์ พลบุตร ๑๖๔/๔๑

[illegible]

קמח

REFERENCES

B=FUNCTION

[illegible]

D=ระบบแก้ว

โครงการเรื่องทนาย

အကျဉ်းချုပ်

ក្រសួង

$G = \text{ฟลักซ์}$

អ-ខ័ណ្ឌ

ในช่วงประกาศขงกั๋นนำไม่จำกัด

๖. สำนักวิจัยและพัฒนาการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นพอๆตามที่ได้รับอนุญาต

សង្គម

{ 400554681445465 PRN10002 PRN1 | PNR "81" "NY10002 PRN1005" "ALPP PRN1005" }

คำกรณัง Sachin ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 20 เดือน 16 ปี 61

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / พักกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขระมลพอยไม่มีสารพิษบนเนื้อบหรือ

เป็นของอันธพาล ตามกฎหมายว่าด้วยธงรบ

အမျိုးသမီး

0

01/01/2018 01/01/2018 01/01/2018

2000

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับบษณมูลพวยใบกำจัดกั

សរសេរ

$$\left\{ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100 \right\}$$

ถ้ากรณัง ทพ.ก.๗๗ ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

កាំស៊ីប

1. ឃុំប្រឡាបកាវ ចំនួនទាំងប្រាំបួនភូមិក្នុងឃុំមានប្រជាជនសរុបស្របច្បាប់៖

วัตถุประสงค์ภายในงานบรรราก็เหมาะสม และปลอดภัย

๑.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

กั๊วโงวาม ใท้เรือมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

§ 1.304. ใช้เงื่อนไขสำหรับการประกาศของ (ก) ข้างต้นไว้

ใบคำกับการยื่นขอยุทธพล

นิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ชื่อผู้ประกอบการ: นาย ไพฑูรย์ เกษมทรัพย์ เลขที่ใบอนุญาต: ข. 100(บ) - 1/2529
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ: นาย อ. อึ้ง ที่ เจ้า
 หนังสืออนุญาตจาก ก.ม.อ. เลขที่: ส.ก. 01/2557 ลงวันที่: 23 เดือน: พฤษภาคม ปี: 2566
 ยี่ห้อรถที่ใช้ขนส่ง: 608 หมายเลขทะเบียนรถ: กข 9649

ประเภทขยะ								ปริมาณ	จำนวน
A	B	C	D	E	F	G	H	(กก.ตึง,ลบ.ม.)	
								6	180

หมายเหตุ ก=เศษอาหาร ข=เศษกระดาษ ค=เศษถุงพลาสติก ง=เศษแก้ว
 ฉ=เศษไม้ จ=เศษผ้า ฉ=เศษเหล็ก ฮ=อื่นๆ

ใช้ทำเครื่องหมาย ✓
 ในช่องประเภทขยะที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย.
 วันที่ 23 เดือน 6 พ.ศ. 66

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง
 ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่.....
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย.
 วันที่ 23 เดือน 6 พ.ศ. 66

สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
 ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
 เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรจนา
 ลงชื่อ..... ผู้ได้รับมอบหมาย.
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คำเตือน
 1.ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บขยะมูลฝอย
 แล้วส่งมอบในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม แลบลอกกับ
 ขในคำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
 ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
 โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ស្រី

វិបត្តិ

...1. ข้อ

UN

delivered to: 1. Markham St

เลขที่บัญชี (ระบอบการ) ๔.๑๐๐(๖) - 1/๒๕๓๙

ต่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ.....บขธ. เขต ๓ เขต กทม.

จำนวน.....
ฉบับที่.....

หนังสืออนุญาตจาก กษ.ร. ๘๔.ร. ๕๑/๒๕๕๗

เลขที่เอกสารแนบม. ๑๗-๑๖๐๙

ឧបនិច្ឆេកវិបស្សនៈ ៦ ២០

[illegible]

ကုမ္ပဏီ

A=416071175

B=|ฟิสิกส์ภาษา

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន

D=เศษแก้ว

ให้กำหนดเรื่องหมาย

உருபு:

සමාගම

6-11-10590

អង្គជំនុំជម្រះ

ពិសោធន៍ប្រភេទប្រតិបត្តិការប្រកួតប្រជែង

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขอยกปล่อยตามที่ได้รับอนุญาต

ลพบุรี

{XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX} {XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX}

คำทวง Safety ปฏิเสธมอบหมาย.

วันที่ 27 เดือน 6 พ.ศ. 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นของปลอมเลย! ไม่สามารถรับเงินได้จริง

เป็นขมระอุในคราญ ตามบทกวีภาษาว่าด้วยรักและอาว

กษัตริย์ **พญาวชิราวุธ** สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ เจ้าฟ้ามหามาลา

21. 21. 21.

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับขมมูลพลอยไปกำจัดที่.....

ស្រីខ្មែរ.

[illegible]

ตำแหน่ง _____ จ บจก. ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 27 เดือน 6 ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

កាំពើម

1. ผู้ประกอบการ ต้องจัดทำแผนการรักษามูลค่าระบบล่วงหน้า

ព័ត៌មានបន្ថែម:

សំខាន់ៗនៃការងារនេះ គឺការស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍន៍

๕.1.บุคลากรในโรงเรียน ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานโครงการฯ คือ ผู้

ตัวประกอบ ที่เกี่ยวข้องสำหรับการตรวจสอบองค์ประกอบ

โรงงาน ก็พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บิณฑบาตอาหารรสรมกตาวชิริต

វិបត្តិ

เลขที่ FLS/รทอภ ๖.100(๖)-1/252๙

54

ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2566

หมายเลขทะเบียนรถ 94-9649

[illegible]

หมายเหตุ ก=เศษอาหาร ข=เศษกระดาษ ค=เศษถุงพลาสติก ง=เศษแก้ว
 ฉ=เศษไม้ จ=เศษผ้า ฉี=เศษเหล็ก ห=อื่น ๆ

ใส่คำอธิบาย ☒
 ในช่องประกาศยี่ห้อไปกำจัด

สำหรับยื่นประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรปล่อยตามที่ได้รับอนุญาต
ลงชื่อ.....
(.....)
กำกับด้วย.....
วันที่ 30 เดือน 6 พ.ศ. 66

คำกรณียกขึ้นสู่การทบทวน / ผู้ทบทวน


ได้รับมอบหมายโดยไปกำกับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับมอบหมาย.....

วันที่ 30 เดือน 8 พค 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีรณมา
วันที่ 
ตำแหน่ง พ.ศ. ๑๖๖ ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ เดือน พ.ศ.

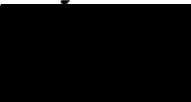
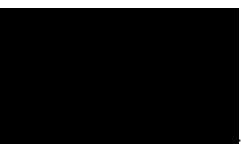

คำเตือน

๑. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บและการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่ล้นมารวม และปลอดภัย

๒. ใบกำกับขนถ่ายขยะ ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บิตบอชสำหรับรถบรรทุก

ลงวันที่ ๒๐ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖
หมายเลขคดีบันทึกคดี ๒/๓-๐๐๕๗

หมายเลข ค=เศษอาหาร อ=เศษกระดาษ ง=เศษถุงพลาสติก ด=เศษแก้ว ข=เศษไม้ ฟ=เศษผ้า ก=เศษเหล็ก ห=อื่นๆ	ให้ทำเรื่องทราบ <input checked="" type="checkbox"/> ในช่วงระยะเวลาที่ยื่นทำกำจัด
: สำหรับผู้ประกอบการ ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต  ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง <u>Secretary</u> ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ <u>30</u> เดือน <u>5</u> พ.ศ. <u>66</u>	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง ได้รับขยะมูลฝอยไปกำจัดที่ _____  ลงชื่อ _____ (_____) ตำแหน่ง <u>จิรัช</u> ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ <u>30</u> เดือน <u>5</u> พ.ศ. <u>66</u>
สำหรับผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยที่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน  ลงชื่อ _____ ตำแหน่ง <u>พริ้งดา</u> ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____	ลำดับ 1.ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งการจัดการจัดเก็บขยะมูลฝอย แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย 2.ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

សេចក្តី

វិបត្តិ

.....เดือน

149

คำขวัญ : ไทยปรีดีพอใจ

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน ข.100(6)-1/2529

ต่อหน้าบริการกำกับดูแล..... นสอ. เสร็จ ดี เชิด

ฉบับนี้ออกมาจาก กบอ.ฉบับที่ ๙๓.๐๑/๒๕๕๗

สงวนสิทธิ์ โดย น.พ.

สมัครรถจักรยานยนต์ 

43-0057

[illegible]

หมายเหตุ ก=เศษอาหาร ข=เศษกระดาษ ค=เศษถุงพลาสติก ง=เศษแก้ว
 ฉ=เศษไม้ จ=เศษผ้า ฉ=เศษเหล็ก ฮ=อื่นๆ

☒ ใช้กำรคร้อวหมาย

☐ ในช่องประกาศนียบัตรนำไปทำจัด

สำหรับข้อ ๒๖ ของระเบียบว่าด้วยการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นเพียงข้อเท็จจริงที่ได้รับอนุญาต

សង្ខេប

[illegible]

ตำแหน่ง ผู้ช่วย ผู้ที่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 26 เดือน 9 ปี 23

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขนส่ง

ได้รับชมรมตลอดไปฟรีๆ

အချို့

[REDACTED]

ចំពោះ
 ទំព័រ ១១
 ព័ត៌មានបន្ថែម

วันที่ 9/1 เดือน 5 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / พักกำจัด

ตรวจหาข้อบกพร่อง เป็นระยะและคอยปรับปรุงแก้ไขจนเป็นที่ยอมรับ
เป็นระยะอันตรธาน ตามบทกฎหมายว่าด้วยวิธีพิจารณา

ดำเนินการ..... พ.ศ. ๒๕๖๖ ผู้ประสานงานศูนย์ฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำนิยาม

1.ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บผลการดำเนินงาน
แต่ละประเภทในรายงานประจำปีแก่กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
2.ในทำนุถนอมการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสุ่มของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสุ่มของเจ้าหน้าที่

ฝึกบอยู่ตสาทรรมภตวอยยิต

វិបក្ក

เลขที่ใบประกอบหนี้ ๔.๑๐๐(๖) - 1/๒5๓๙

สงวนที่ 23 ก้อน น. ๑ 2566

លេខបញ្ជីប្រតិបត្តិការ: ១១-១៦៤៩

[illegible]

หมายเหตุ: A=ปัจจัยอาหาร B=ปัจจัยการถ่าย C=ปัจจัยอุณหภูมิ D=ผลบวก
E=ผลลบ F=ผลบวก G=ผลลบ H=อื่นๆ

ได้ทำเรื่องขยาย ☒
ในช่วงประเทศขยงที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้วเป็นแบบสอบถามที่ได้รับอนุญาต

เลขที่.....

ถ้าพบว่า Safety มิได้รับมอบหมาย
วันที่ ๑๓ เดือน ๕ ปี ๖๔

สำหรับผู้ที่บริหารกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจอาบแล้ว เป็นบะหมี่ทอดไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ตำแหน่ง พจนานุกรม ผู้ได้รับมอบหมาย.

សំបុត្រ..... អំឡុង..... ២២

สำหรับผู้ที่ให้บริการชมเล่น / ฝึกชมเล่น

ได้รับชมฟรีบนจอฉายไปทั่วทั้งที่

856
(...)

ค่าแรง ๒๔.๖๕-๑.๐๐๐ บาท ได้รับมอบหมาย
วันที่ ๓๓ เดือน ๕ พค. 60

កំណើត

ใบนี้ประกอบการ ดำเนินงานด้านการจัดเก็บภาษีอากรตามประมวล
รัษฎากรในทางปฏิบัติและระเบียบอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.ใบกำกับการขายส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิตยภัตสำหรับพระมหากษัตริย์

1204

ឆ្នាំ..... ខែ..... ថ្ងៃ.....

ชื่อผู้สมัคร : นาย อนุชิต อนุชิต

เลขที่รับประกาศนียบัตร ๔.๑๐๐(๖) - ๑/๒๕๒๙

ที่อยู่ปัจจุบัน... นสอ. เมือง ต. เขื่อน

ฉบับนี้ออกมาจาก รมอ.เลขที่ สอ.รอ. ๐๑/๒๕๕๗

สงวนลิขสิทธิ์ ๑๕๖๖

สมัครสมาชิกใช้ขบส่ง 

151 17788 (100) 17788 97-9649

[illegible]

ภาษาไทย	ค=เศษอาหาร	ข=เศษกระดาษ	ง=เศษอุปกรณ์	ด=เศษแก้ว
	จ=เศษไม้	ฉ=เศษหิน	ฉ=เศษเหล็ก	ม=อื่นๆ

ให้คำอธิบาย ✓
ในช่วงประชุมยกขึ้นนำไปกำจัด

สำหรับบัญชีการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นของมูลนิธิที่ได้รับอนุญาต

ស៊ីវិល

ตำแหน่ง 94647 ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 18 เดือน 5 พ.ศ. 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / พักกำจัด

ตรวจหาข้อบกพร่อง เป็นระเบียบเรียบร้อย ไม่มีการผิดพลาดหรือ
เป็นอันตรายใดๆ ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการ

ฉบับที่..... พ.ร.ก. ๑๖..... ปีที่รับมอบหมาย.

วันที่ เดือน ปี

สำหรับผู้มีบริการขนส่ง / ข้ามส่ง

ได้รับขยบะบสขอยไปทำจิดกั.....

အသံ...
(အသံ...)

คำขวัญ: สู้รบ ผู้ได้รับมอบหมาย: _____
วันที่: 6 เดือน: 5 ปี: 88

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บและการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในทางบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บริษัท อุตสาหกรรมกระดาษไทย จำกัด

ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง 6 ล้อ หมายเลขทะเบียนรถ 82-9640

[illegible]

พยางค์	ค=เศษอาหาร	ช=เศษกระดาษ	ด=เศษถุงพลาสติก	ด=เศษแก้ว	ใช้ทำเครื่องขยาย ✓
	จ=เศษไม้	พ=เศษผ้า	ก=เศษเหล็ก	อื่นๆ	ใช้ซ่อมปรอทตกขุ่นที่นำไปกำจัด

๖. สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นเลยตามที่ได้รบกวน

สงวนลิขสิทธิ์ © ๒๕๕๕ โดย บริษัท สยามอินเตอร์คอมมูนิเคชั่น จำกัด (มหาชน) สงวนลิขสิทธิ์

ลำดับที่ ๑๕๖๖ ผู้ได้รับอนุญาต
 วันที่ ๑๕ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับผู้ที่ปรึกษา / ผู้ทำใจ

ตรวจจบแล้ว เป็นขมขื่นอยู่ไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขมขื่นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

คำทบทวน พนักงา ผู้ได้รับมอบหมาย,
วันที่ เดือน ปี

สำหรับผู้ใช้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับบะបួលฟอยไปกำจัดที่.....

๑๖๕๖
 (

ตำราฉบับที่ ๑๒๕๕
วันที่ ๑๒ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๕๕

ก้ำเดือน

1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บหลักฐานส่งมอบ
ผลิตภัณฑ์ภายในกำหนดเวลาที่มอบ และปลอดภัย
2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ปิณฑุสสารังกรรเมกคาวยิยตี⁴¹

เลขที่..... เดือน..... ปี.....
 ชื่อผู้ประกอบการ น. โสภนภัทร เกตุโรจน์
 เลขที่ผู้ประกอบการ น. 100(ก)-1/2559
 ชื่อผู้ให้บริการ/ร้านค้า บพอ. เอ็ม ดี เอ็ม
 หนังสืออนุญาตจาก กบอ.เลขที่ ส.น.ก. 01/2557
 ผู้ตรวจที่เขียนส่ง 680
 ลงวันที่ 05 เดือน พฤษภาคม ปี 2560
 ต.นายเลขที่ 17-0649

[illegible]

หมายเหตุ	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษถุงพลาสติก	D=เศษแก้ว	ใช้ทำเครื่องหมาย ✓
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	ในช่วงประกาศชยันต์นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขงขบสพอยตามกัไดรับอนุญาต

સમીક્ષક

ตำแหน่ง ผู้ช่วย ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 8 เดือน 5 พค 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับมอบหมายไปกำจัดที่

นางสาว...
(...)

๕๖๓
 ๕๖๔
 ๕๖๕
 ๕๖๖
 ๕๖๗
 ๕๖๘
 ๕๖๙
 ๕๗๐
 ๕๗๑
 ๕๗๒
 ๕๗๓
 ๕๗๔
 ๕๗๕
 ๕๗๖
 ๕๗๗
 ๕๗๘
 ๕๗๙
 ๕๘๐
 ๕๘๑
 ๕๘๒
 ๕๘๓
 ๕๘๔
 ๕๘๕
 ๕๘๖
 ๕๘๗
 ๕๘๘
 ๕๘๙
 ๕๙๐
 ๕๙๑
 ๕๙๒
 ๕๙๓
 ๕๙๔
 ๕๙๕
 ๕๙๖
 ๕๙๗
 ๕๙๘
 ๕๙๙
 ๖๐๐

สำหรับผู้ที่ให้บริการด้าน / ผู้จัดทำ

ตรวจอาชญากรรมแล้ว เป็นแบบจำลองฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตรายร้ายแรง ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

๑๖๖

ตำแหน่ง พนักงาน ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ เดือน ปี

កាំប៉ែង

1.ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บภาระแบ่งย่อย
แต่ละประเภทในทางงบบรรจุที่เหมาะสม แลมอบดกัย
2.ในกำกับการแบ่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ๗ กั
ตั้งโรงงาน ใ้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ใ้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บิกเบอูสาหรณรรวมเกดเวบิถิ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เลขท้ายใบปรกอบการ: ๙๙๐๐(๖) - 1/๒5๓๙
ลงวันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒5๖๖
หมายเลขตามบัญชี ๕๙-๑๖๔๙

[illegible]

หมายเลข	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษของพลาสติก	D=เศษแก้ว	ให้คำอธิบาย ✓ ในช่วงประเภทของน้ำไปทำ
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง
ได้รับมอบหมายไปกำจัดที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง..... ผู้ที่ได้รับมอบหมาย.
วันที่ ๒ เดือน ๕ พค ๖๖

กําเตือน

1.ผู้ประกอบการ ต้องจําแนกการจัดเก็บภาระบบล่วงหน้า
แต่ละประเภทในคานบสรจกัที่เหมาะสม แลปลดอดกัย
ขใบกํากับการบมส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษใไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิคมอุตสาหกรรมระยอง

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... ปี.....


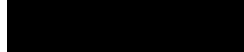
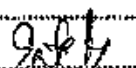
ผู้ส่ง/ส่งมอบ: ร. ใหญ่รัตนโกสินทร์ เลขที่ใบประกอบการ: ร. 100(6)-1/4524

ข้อมูลเกี่ยวกับภารกิจจัดอบรม: ขสอ. ๑๕๗ ๕๕ ๕๕๕๕

หนังสืออนุญาตจาก นาย... ส.ก. ๑/ 2557 ... วันที่ 25 เดือน ... 2557

[illegible][illegible]

หมายเหตุ: ก=เศษอาหาร 8=เศษกระดาษ C=เศษพลาสติก D=เศษแก้ว ให้ทำเครื่องหมาย ✓
 E=เศษไม้ F=เศษผ้า G=เศษเหล็ก H=อื่นๆ ในช่องบรรทัดนี้จะให้นำไปกำจัด

: สำนักบริหารข้อมูลทะเบียนราษฎร์
 ตรวจสอบแล้ว  ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ 
 (.....)
 ตำแหน่ง  ปีที่รับมอบหมาย.....
 วันที่ 28 เดือน 4 พค 66

สำหรับพิธีบริการบ่นส่ง / บู๊บ่นส่ง

ได้รับพระบรมฉายาไปทำหัตถ์.....


.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง..... **ผู้บ่น**..... ผู้ได้รับมอบหมาย.....

วันที่ **๒๘** เดือน **๔** พุทธศักราช **๒๕๖๖**

สำหรับผู้ที่ได้รับการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
และ
วันที่ 
ตำแหน่ง พนัก ๑๖๖ ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ เดือน ปี

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บขยะการขนส่งขยะแต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่หามาสม และปลอดภัย

2. ในก้ากับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิตยภัตสำหรับกรมหลวงวชิร

លេខ៖

វិបត្តិ

...คือ

...UW

ចំណុចទី១៖ ១. ការបំបែកប្រាក់

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน ๓.๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙

ข้อมูลเกี่ยวกับผลการดำเนินงาน: **บท. ๑๕๓ ต. ๑๕๓**

หนังสืออนุญาตจาก กรุงเทพมหานคร ส.ท. ๑๑/๒๕๕๗

สงวนลิขสิทธิ์ 25 เดือน

10/10/10

4506
ADDY'S ENTERPRISE

ឆ្នាំរំលឹកក្រីក្រសង្គ្រាម ០០០

แบบจำลองการสืบสวน

079 1644

[illegible]

ကုမ္ပဏီ

RESULTS

8-16មករា២០១៧

C=គេបង្កឧបសគ្គ

D=គេងក្រោយ

ใต้ถ้ำหรือจนทอย

€=1 កាបដៃ

F=|F|cosθ

G=1ฟยเหล็ก

ကမ္ဘာပျက်

ในช่วงระยะเวลาที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรเผยแพร่ความรู้ที่ได้รับอนุญาต

ရွှေပိစ

(.....)

คำนำจ. Site by ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 28 เดือน 4 พ.ศ. 23

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับขมวดฟอยไปกำจัดก็.....

សម្តី

(S) [REDACTED] (U)

คำทบทวน: www.ksars.com ไม่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 25 เดือน 4 พ.ศ. 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ขุดกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ดำเนินการ: พลโท ๑๖๒ ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

កាំពិស

๑. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บละการขนส่งและ
แต่ละประเภทในภายในบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
๒. ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

បើសិនជាអ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនេះបានប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនេះ

ວັນຕໍ່.

เลขที่แจ้งรายการ ๙.๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙

หน้า 21 ของ 2566

97-9649

[illegible]

หมายเหตุ ก=เศษอาหาร ข=เศษกระดาษ ค=เศษถุงพลาสติก ง=เศษแก้ว
 ฉ=เศษไม้ จ=เศษผ้า ก=เศษเหล็ก ฮ=อื่นๆ

ใช้ทำเครื่องนทวย ✓
ในช่องบรรทัดบนๆก็นำไปทำจิด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นผลพวงจากที่ได้รื้อถอน

ลจช่อ

คำทวงถาม: 9064 ผู้ได้รับมอบหมาย: วันที่: 21 เดือน: 4 พ.ศ.: 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ฆ่ากำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นเลยไม่มีสารเคมีปนเปื้อนหรือ
เป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

๑๖๖

ลำหนว พนักช้าง มูโดรมอนทาบย.
 วันที่ เดือน ปี

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขั้วขนส่ง

ได้รับขยงมุลผอยไปกำจิดที่_____

ລາຍຮັບ.....

จำนวน ๒๑ หน้า
วันที่ ๒๑ เดือน ๔ ปีที่ ๖๖

កាំពើប

1. มีประสบการณ์ ต้องกำหนดการจัดเก็บและการขนส่งขยะ

แต่ละประภคในภายมมรรฐก็ถูบารม และมอดกัย

๒.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ฝึกอบรมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงเรียน ให้พร้อมสำหรับการตรวจของเจ้าหน้าที่

นิตยสารสารคดี

ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง 6 คี หมายเลขทะเบียนรถ 97-9669

<p>สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน</p> <div style="background-color: black; width: 100px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> <p>ตำแหน่ง.....<u>พนักงาน</u>.....ผู้ได้รับมอบหมาย.</p> <p>วันที่.....เดือน.....ปี.....</p>	<p>คำเตือน</p> <p>1.ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแก่การจัดเก็บและการขนส่งขยะ แต่ละประเภทในทางะบรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสม และปลอดภัย</p> <p>๒.ในการจัดการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>
---	--

นิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... ปี.....

ผู้บัญชาการ : ร. 100 (บ) - 1/2529

ชื่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ: บมจ. เอส ซี เซ็กซ์

ค้นคว้าข้อมูลจาก กษณ.มช. ค.ร. ๐๑/๒๕๕๗ ๑๕๔

ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง 6 คัน หมายเลขทะเบียนรถ 97-9644

[illegible]

หมายเหตุ	ก=เศษอาหาร	ข=เศษกระดาษ	ค=เศษอุปกรณ์ไฟฟ้า	ด=เศษแก้ว	ใช้ทำเครื่องหมาย ในช่วงบรรทัดของรถนำใบกำจัด
	จ=เศษไม้	ฉ=เศษผ้า	ช=เศษเหล็ก	ฮ=อื่นๆ	

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยตามที่ได้รับอนุญาต

[illegible]

ตำแหน่ง Omega ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ ๒ เดือน ๗ ปี ๖๖

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขนส่ง
ได้รับอนุญาตเพื่อไปทำงานที่.....

การขอ...
(

ดำเนินการที่.....จังหวัด.....ซึ่งได้รับมอบหมาย

วันที่ 7 เดือน 4 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตรายร้ายแรง ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีรวม

ตำแหน่ง พนักงานช่าง ไม่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ เดือน ปี

คำนิยาม

1. ผู้ประกอบการ ต้องำแผนการจัดเก็บลารวมส่งมอบ
ต่อสปรภกในภณสมรฐที่แะมาสม แะลลอดภย
๑. ในำกับการสมส่ง ผู้ประกอบการต้องทึบรภภยไว้ ณ ที่
ตั้งรภภณ ทึบรภภยสำรภการตรวจสอบของเจ้ารภภที่
รภภภณ ทึบรภภยสำรภการตรวจสอบของเจ้ารภภที่

นิกายอูตสาทรกรรมเขตเวียงจันทน์

សេចក្តី.

ឆ្លងក្រុម

...ពីចុង

..157

มีผลใช้บังคับเมื่อ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่ใบประกอบภาษี ๒.๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙

ข้อมูลในการกำจัดขยะ... นพอ. เต็ม ๕ เดือน

จำนวน 41 เดือน 10/15/54 2566

หนังสือมอบหมายจาก กบอ.เลขที่ สอ.ทอ. ๑๑ / ๒๕๕๗

เลขหมายเอกสาร: ๐๙-๑๕๑

ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง... 6.50

[illegible]

RESUME

အ-မေတ္တာစာတို

8-សេដ្ឋកិច្ច

C=ផែនទីឈ្មោះស្ថានីយ៍ D=ផែនទីកំពូល

ให้กำลังใจครอบครัว

အမှတ်ပုံ

វិសាលភាព

ગ્રામપંચાયત

H=ອັບຕ

ในช่วงบรรยากาศเย็นที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจข้อบกพร่อง

សង្ខេប

(-----FILL IN HERE WITH TYPE OF SERVICE TO BE RENDERED)-----

คำทวงถาม Safety ผู้ได้รับมอบหมาย

၁၅၀၆ ၁၅၀၆ ၄ ၁၅၀၆ ၆၆

สำหรับผู้ใช้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับบทยะมธฉอยไปทำจิตกั

ឧប្បត្តិ..

(b)(6), (b)(7)(C), (b)(7)(D)

ด้านหน้า 7/10 ปีได้รับมอบหมาย.

วันที่ 11 เดือน 4 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / กำจัด

โครงการหลวง เป็นชุมชนโดยมีสารานุกรมเป็นหัวใจหรือ

เป็นบะหมี่ราดน้ำ ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

จำนวน พิกัด ๑๖๔ ภาษี ได้รับมอบหมาย

ฉบับที่ _____ เดือน _____ ปี _____

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บสสารปนเปื้อนยะ
แต่ละประเภทในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
๑. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องพินิจรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิตยสารสารคดี

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... ปี.....

วันที่ประมวลผล: ๙ เมษายน ๒๕๖๓
 เลขที่ประมวลผล: ๙.๑๐๐(๖) - ๑/๒๕๖๓

ข้อมูลให้บริการกำจัดขยะ: บพอ. ๒๕๗ ต. รังสิต

กบฏลือฮอยญาติจาก หนองเจดีย์ ส.ท. ๐๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๐๔ เดือน ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๖

สมัครสมาชิก ๒.๕๐ หมายเลขสมาชิก ๙๗-๙๖๔๙

[illegible]

กล้วยน้ำว้า	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษมูลเป็ด	D=เศษแก้ว	1. ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องประเภทขยะที่นำไปกำจัด
	E=เศษไม้	F=เศษยาง	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	

สำหรับผู้นับถือศาสนาอิสลาม
ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเหมาะสมและถูกต้องได้รับอนุญาต

1. **Subject:** [REDACTED]
 2. **Reference:** [REDACTED]
 3. **Remarks:** [REDACTED]
 4. **Signature:** [REDACTED]
 5. **Date:** [REDACTED]

ข้าพเจ้า..... ผู้ได้รับมอบหมาย.....

วันที่ 4 เดือน 4 พ.ศ. 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขนส่ง

ได้รับชมจบลงฟอยไปจำกัดที่.....

8J00 [REDACTED]

คำทောင်း..... ซึ่งได้รับมอบหมาย.

วันที่ 4 เดือน 4 ปี พ.ศ. 2566 หน้า 66

สำหรับผู้ที่บริหารงาน / ผู้จัดทำ

ตรวจฯ สอบแล้ว เป็นบะบะบูลผอยไต่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นพิษอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ตำแหน่ง พนักงานช่าง พิธีกรมอบหมาย.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ការប្រើប្រាស់

1.ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บผลการสนทนาระหว่าง
แต่ละประเภทในภาษาบรรณารักษ์ภาษาสเปน และปลอดภัย
ขอใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องได้รับรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บึงมอดสาหกรรรมภาคย์ยิธิ

สมัครสมาชิกโดยนางสาว 600 นายสมชาย นามะระ ๑๗-๑๖๔๑

[illegible]

หมายเหตุ	A=ผดผื่นอาหาร	B=ผื่นผื่นแดง	C=ผื่นผื่นแพ้ผิวหนัง	D=ผื่นผื่นทั่วไป	ให้คำปรึกษา
	E=ผื่นผื่น	F=ผื่นผื่น	G=ผื่นผื่น	H=อื่น ๆ	ในช่วงระยะเวลาที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ที่ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นแบบแปลนที่ได้มอบหมาย

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง _____ ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 28 เดือน 3 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ชุมชน
ได้รับชมและพอใจไปกำจัดที่.....

સમીક્ષ...

ตำแหน่ง, จิตรกร, ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 28 เดือน 8 ปี 68

สำหรับผู้ที่มีการกำจัด / ฆ่ากำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นขมขื่นไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขมขื่นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ตัวพิมพ์ พหุอักษร ให้ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน ปี

ការពិចារណា

1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บขยะร่วมกับสิ่งแวดล้อม
แต่ละประเภทในขณะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย
2. ให้ความสำคัญขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่


นิคมอุตสาหกรรมระยอง

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ชื่อผู้ประกอบกิจการ..... ร. ไร่พาริเตอร์ไรซ์
 เลขที่ผู้ประกอบกิจการ..... ร. 100(6)-1/2529
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ..... บจก. เอ็ม ดี เอ็ม
 กบปฐนียุทธศาสตร์จาก กบอ.เลขที่..... ส.ก. ๑1/2557
 ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง..... 6 ล้อ
 หมายเลขทะเบียนรถ..... 95-9649

[illegible]

รพ.ยพ.ทพ.	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	D=เศษแก้ว	ใช้ภาชนะรองรับ
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษพลาสติก	H=อื่นๆ	ในช่วงประมาณ ๖๐-๙๐ วัน

: สำรับผู้ประกอบการ
 ตรวจสอบแล้ว เห็นว่า... (redacted) ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง..... ผู้ได้รับอนุญาต.....
 วันที่ 21 เดือน 3 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง
ได้รับมอบหมายโดยทางจัดตั้ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง..... วันที่ได้รับมอบหมาย.....
วันที่ 21 เดือน 3 ปี พศ. 66

สำนักงานผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจสอบแล้ว เป็นขยะมูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขยะอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติ
[Redacted]
ดำเนินการ [Redacted] ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ เดือน ปี

คำพิพากษา
ในชั้นฎีกาเป็นการถือว่าจำแนกการจัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมและ
พัฒนาการศึกษาในทางชนบทที่คณะรัฐมนตรีได้เสนอ และสอดคล้อง
กับคำพิพากษานี้ ผู้ประกอบการต้องเก็บภาษี ๗% ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บิกมอดส่า 1 ไร่ 5 รรมกตวอยยิต

ฉบับที่

เลขที่ใบประกอบภาษี: ๔.๑๐๐(๖) - ๑/๒๕๓๗

01

๒๖๖

หมายเลขทะเบียนรถ ๑๗-๑๖๔-๑

[illegible]

ให้คำอธิบาย

4-ອົບ

ในช่วงประเทศขมขื่นนำไปทำจก

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมขลุ่ยฟอยไปดำจิดก็.....

အပိုစ.

(S) [REDACTED]

คำทวงถาม... โจรสลัด ... ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 17 เดือน 3 ปี 46

คำเตือน

1. วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน

ជំនួសប្រភេទក្នុងភាសាបច្ចេកវិទ្យាអង់គ្លេស ត្រូវបានប្រើប្រាស់

๒.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงงาน ใกล้เคียงสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้วยวิธี

..

เลขที่ผู้รับทราบ ๔.๔๐๐(๖)- ๑/๒๕๓๙

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

ลงวันที่ 10 เดือน สิงหาคม 2566

หมายเลขทะเบียนรถ 97-9644

[illegible]

หมายเหตุ ก=เศษอาหาร ข=เศษกระดาษ ค=เศษถุงพลาสติก ง=เศษแก้ว
 ฉ=เศษไม้ จ=เศษผ้า ช=เศษพลาสติก ซ=อื่นๆ

ได้ทำเครื่องหมาย ✓
ในช่วงระยะเวลาที่ยื่นไปทำจด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นประโยชน์อย่างมากที่ได้รับอนุญาต

សង្ខេប

(Ի՞նչ անհեմառնիկ և անբարձր արժեքի անհեմառնիկ կարգ անհեմառնիկ ամբողջական ցանկ)

ตำแหน่ง Sgt. ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 10 เดือน 3 ปี พ.ศ. 68

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมชมมูลพวยไฟทำจิดก็

សង្ខេប...

(S E C R E T)

คำทบทวน **รับ** **ผู้มีได้รับมอบหมาย.**

วันที่ 10 เดือน 3 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการนำจัด / ให้นำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมเกลียดพอๆกับมีสารพิษจนเป็นเชื้อหรือ
เป็นยาระงับประสาท ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ตำหน่ง พนักงน นัได้รับมอบหมาย

วันที่.....เดือน.....ปี.....

កាំភ្លើង

1. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บเอกสารบัญชี
 2. ผู้ประกอบการในภาพธรรมธุรกิจเหมาะสม และปลอดภัย
 3. ใบกำกับการค้า ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ 7 ปี
 4. ทั่วประเทศ ที่พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
 5. รัฐบาล ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บริษัท อุตสาหกรรมระบบท่อพลาสติก

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พท.....
 อธิบดีกรมการ..... ๑. โฆษกกระทรวงการ.....
 ชื่อผู้ให้บริการการ..... ๒. ๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙
 ชื่อผู้ให้บริการการ..... ๓. ๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙
 หมายเลขอนุญาต..... ๑๔ เดือน..... พท.....
 วันที่..... เดือน..... พท.....
 ตันกรักษ์..... ๑๑-๑๖๔๙

[illegible]

หมายเลข	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษพลาสติก	D=เศษแก้ว	ให้ทำเครื่องหมาย ✓
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	ในช่วงประกาศของผู้นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นแบบอย่างโดยหน่วยงานที่ได้รับอนุญาต

សម្តី

คำทบทวน: Safety ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่: 17 เดือน 3 พ.ค. 66

នាំក្រុមឃើញបរិការកម្សាន្ត / ឃើញកម្សាន្ត

ตรวจสอบแล้ว เป็นขบะบูลงออยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นขบะบูลงออย ตามกฎหมายว่าด้วยยารักษา

8/7/0

คำขอแจ้ง.....พษก0๗๖.....ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่.....เดือน.....ปี.....

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมมูวี่บ่อยไปก็จริง...

ajd

คำทบทวน: 14 เดือน 3 ปี 66

កាំរស្មី

1. ผู้ประกอบการ ต้องจ้างเนกการ จัดเก็บขยะ การขนส่งขยะ
แต่ละประเภท ในภาชนะบรรจุที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการ ต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บิกมอญตสาารกธธมภาคทวษยชิต

สมัครสมาชิกได้จนครบ 3,000 รายแล้ว

[illegible]

หมายเลข	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษพลาสติก	D=เศษแก้ว	1. ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่วงประมาณวันที่นำไปกำจัด
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	

:- สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขงขลพ่อยตามกัไดรับมอบหมาย

အမျိုး.....

คำทบทวน: Safety ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 28 เดือน 2 พค 68

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ฆ่ากำจัด

ตรวจแล้ว เป็นขมขื่นขมขื่นไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

2010

ตำแหน่ง..... พนักงา..... สังกัด.....
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับผู้ใช้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมและเผยแพร่ไปทั่วทั้งโลก

အသံ

คำนำหน้า..... ๖๖๖๖..... ผู้ได้รับมอบหมาย.
วันที่ ๒๘ เดือน ๒ พ.ค. ๖๖

កំណើត

โดยผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บและการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในภายหลังบรรจุภัณฑ์มาเลย แล่นปลอดภัย

๒)ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

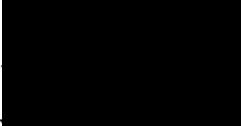
นิตยสารสารการรวมเพศฉบับนี้

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 มีผู้ประกอบกิจการ น. โพนนาฬารเกษตรไรซ์
 เลขที่ประกอบกิจการ น. 100(6) - 1/2529
 ย่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ บจ. อ. เอ็ม ดี เอ็ม
 กบขช. ออกใบจาก กบขช. เลขที่ ๑๑/๒๕๕๗
 ชนิดรถที่ขี้นขลว ๖๐๐
 หมายเลขทะเบียนรถ ๗๗-๑๖๔๙

[illegible]

ประเภทเหตุ	ก=เศษอาหาร	ข=เศษกระดาษ	ค=เศษถุงพลาสติก	ด=เศษแก้ว	ได้ทำเรื่องเสนอ <input checked="" type="checkbox"/>
	e=เศษไม้	f=เศษผ้า	g=เศษเหล็ก	h=อื่นๆ	ในช่วงประเภทขยะก็นำไปกำจัด

สำหรับผู้นับถือศาสนา
ตรวจสอบแล้ว เป็นแบบเรียนพอใช้งานได้
ลงชื่อ.....
(.....)
กำหนด ๒๕/๕/๖๖
วันที่ ๕ เดือน ๕ พ.ศ. ๒๕๑๑

สำหรับใช้ในการรายงานส่ง / เขียนส่ง
ได้รับชมมูฟวี่ไปทำจัดที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง..... ที่ได้รับมอบหมาย.....
วันที่ 7 เดือน 3 พค 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด
ตรวจแล้ว เป็นขมขมูลพออย่ามีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน
[Redacted]
ตำแหน่ง..... พ.ศ. ๒๕๖๖ ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คำเตือน

1. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งการจัดเก็บค่าบริการล่วงหน้า
แต่ละประเภทในภายในบรรจุภัณฑ์เสมอ และปลอดภัย

2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ศึกษาดูงานการรวมกลุ่มด้วยวิธี

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ชื่อผู้ประกอบการ ๒. โทนาโรเทรดเดอร์ จำกัด
 ชื่อผู้ให้บริการนำร่อง นาย อ. เอ็ม ดี เต็ม
 หนังสืออนุญาตจาก กษ.ร. ๑๒/๒๕๕๗
 ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง 6ล้อ
 หมายเลขทะเบียนรถ ๑๒-๐๖๔๙

[illegible]

ภาษาพูด	ค=เศษอาหาร	ข=เศษกระดาษ	ง=เศษอุปกรณ์	ด=เศษตัว	ใช้ทำเครื่องหมาย ✓
	จ=เศษไม้	ฉ=เศษผ้า	ฉ=เศษเหล็ก	ห=อื่นๆ	ในช่วงประเภทขยะนี้ให้นำมาจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว เป็นขบชนสพอยตามกัไดรับอนุญาต

សំណុំ.....

คำทบทวน ๑๙.๖ ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ ๒๔ เดือน ๒ พค ๖๖

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ขู่งำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นผอมโซ่ไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตรายร้าย ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีวางน

2280

คำทวงถาม.....พนักงา.....ผู้ได้รับมอบหมาย.
วันที่.....เดือน.....ปี.....

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ย้ายของ

ได้รับชมรมลนฟอยไปกำจั้นที่

အဆိုပါ အချက်များကို အောက်ဖော်ပြပါ အချက်များနှင့် ပေါင်းစပ်၍ စိစစ်ကြည့်ပါ။

คำทบทวน: ๕๕๐
 วันที่: ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๖

កាំភ្លើង

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บสภาระบบสองชั้น
แต่ละประเภทในทางบรรณารักษ์ที่เหมาะสม และปลอดภัย

2. ในกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอยของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอยของเจ้าหน้าที่

มีคุณสมบัติ

447

เลขที่ใบเสร็จออกใบรับ: ๓.๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙

130 14015

สงวนไว้.....เดือน.....ปี

107-1649
 กรมชลประทาน

หมายเลข	ค=ศพอาหาร	ธ=ศพการฉวย	ซ=ศพอวุฒาสดิก	ด=ศพดัก	ให้ทำเครื่องหมาย ✓
	ค=ศพไม่มี	ค=ศพพัก	ก=ศพเหล็ก	ห=อื่นๆ	ในช่วงระยะเวลาที่ยกขึ้นทำกิจ
<p>สำหรับผู้นับประกอบการ</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขมูลพอยตามที่ได้รับอนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>กำหนด ๑๕/๖/๖๖ ปีได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ ๑๖ เดือน ๑ พค ๖๖</p>			<p>สำหรับผู้นับบริการขนส่ง / ผู้นับส่ง</p> <p>ได้รับขมขมูลพอยไปกำจัดที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>กำหนด ๖๖/๖/๖๖ ปีได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ ๑๖ เดือน ๑ พค ๖๖</p>		
<p>สำหรับผู้นับบริการกำจัด / ผู้นับกำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขมูลพอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ</p> <p>เป็นขมขอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีเวลา</p> <p>.....</p> <p>กำหนด ๑๕/๖/๖๖ ปีได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ ๑๖ เดือน ๑ พค ๖๖</p>			<p>คำเตือน</p> <p>๑.ผู้นับประกอบการ ต้องแจ้งแก่การจัดเก็บสสารขนส่งขมข</p> <p>๒.ผู้นับบริการในการขนส่งขมขที่หมาย และปลอดภัย</p> <p>๓.ในดำเนินการขนส่ง ผู้นับประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ๗ ปี</p> <p>๔.วิธีเวลา ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p> <p>วิธีเวลา ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่</p>		

นิคมอุตสาหกรรมเบญจขีต

សេចក្តី

ឱបភី.

...เก็บ

..44.

ชื่อผู้สมัคร..... ร. ไชยสิทธิ์มาลี

เลขที่บัญชี/รหัสเอกสาร ๔.๑๐๐(๖)-๑/๔๕๓๑

หนังสืออนุญาตจาก กบอ.ลงที่ ส.ก. ๑๑/๒๕๕๗

สงวนไว้ 24 เดือน ๑๕๖๖

ชนิดรถที่ใช้ขนส่ง 6 10

๑๗-๑๖๔๙
 ๑๗-๑๖๔๙

FUTURE

R=1407 HTS

សិរីរាជ្យស្ថាន

C=ค่าคงที่เฉพาะตัว

D=គម្រោង

ให้คำอธิบาย

សេចក្តីផ្តើម

๙=๙๙๙๙

$G = \text{fluorine}$

អង្គបុរេ

ในช่วงประมาณหกสัปดาห์ที่ผ่านมา

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นแบบฉบับยอดเยี่ยมที่ได้ รับอนุญาต

સમીક્ષા

ถ้าหากว่า..... ผู้ที่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 21 เดือน 2 ปี 66

สำหรับผู้ใช้บริการกำจัด / ขี้กำจัด

ตรวจจบแล้ว เริ่มขะมุลฝอยไปมีสารพิษปนเปื้อนหรือ

เป็นบขธจักราช ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ตำแหน่ง พนักงานช่าง ได้รับมอบหมาย.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง / ผู้ประกอบการ

ได้รับชมและพอใจไปคำจำกัด

અર્થે,

(ϕ is a linear map from V to V and ψ is a linear map from V to V)

ตำแหน่ง จจรด ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 21 เดือน 2 พ.ศ. 66

កំណើត

ผู้ประกอบกิจการ ต้องจำแนกการจัดเก็บผลการปฏิบัติงาน

ព្រះបរមរាជវាំង ភ្នំពេញ

๑.ใบกำกับกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ก. ก.

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

จ.นายน ภิรมย์รับสารับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

บันทึกอุตสาหกรรมเกษตรด้วยซีดี

លេខ៖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับมอบหมาย : อ. ไพรัชคนธ์ ใจดี

เลขที่ใบประกอบหนี้ ๒.๑๐๐(๖)- 1/๒๕๓๙

ต่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ: นสอ. ธีร ด. เข็ม

รับข้ออนุญาตจาก กบอ.เลขที่ ส.กอ. ๕๑/๒๕๕๗

ลงวันที่ 14 เดือน พฤษภาคม 2545

ชนิดแรกใช้เช่น

หมายเหตุ ก=เศษอาหาร ข=เศษกระดาษ ค=เศษพลาสติก ง=เศษแก้ว
จ=เศษไม้ ฉ=เศษผ้า ก=เศษพลาสติก ห=อื่นๆ

: ฝ่ายรับปฏิบัติการ
ตรวจสอบแล้ว พบใบขนถ่ายฟอยตามปกติได้รับอนุญาต

အမှီအခို

ด้านหน้า Sfhy ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 14 เดือน 2 ปี 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมมอดฟอยไปถ้าจิดก็.....

સાધક

(S F 55- [REDACTED] 44-38861-1007)

คำนำหน้า: **จังหวัด** **ผู้ได้รับมอบหมาย.**

วันที่ 14 เดือน 2 ปี 66

สำหรับผู้ที่ทำธุรกิจ / ผู้ทำใจ

ตรวจสอนแล้ว เป็นบะปูลฝอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นบะปูลอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยยารักษาโรค

ด้านช่อง.....พนัก ๑๗๘.....ปีได้รับมอบหมายฯ.

วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____

คืบคืบ

1. วัตถุประสงค์ของการดำเนินงานโครงการจัดเก็บขยะตามแหล่งชุมชน
แต่ละประเภทในเขตเทศบาลเมืองสุราษฎร์ธานี และลดมลพิษ
2. ในด้านการประชาสัมพันธ์ วัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนได้
มีส่วนร่วมในการดำเนินงานโครงการจัดเก็บขยะตามแหล่งชุมชน
3. ในด้านการเงิน วัตถุประสงค์เพื่อให้โครงการดำเนินงานได้อย่าง
มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

นิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก

เลขที่ใบประกอบฯ พ.100(6)-1/2534

21

ลงวันที่ 10 เดือน พฤษภาคม 2566

หมายเลขบัญชี ๙๗-๙๖๔๙

หมายเหตุ	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	D=เศษแก้ว	ใช้ทำเครื่องหมาย ✓
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	ในช่วงประกาศขยลังน้ำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ
ตรวจสอบแล้ว พบไม่ตรงสเปกตามที่ได้รับอนุญาต

સચિવ

คำทวง ๕.๕๕๕ ปีได้รับมอบหมาย
วันที่ 10 เดือน ๕ พ.ศ. ๖๕

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับมอบหมายไปจำกัดก็

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ยุติการจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมมูลฟอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ
เป็นอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

คำทวง..... พัก ๑๗๖..... ผู้ได้รับมอบหมาย.....
วันที่..... ที่.....

អំពាចរ

๑.ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บผลการแข่งขัน
แต่ละประเภทในภายหลังเสร็จสิ้นการแข่งขัน และปลอดภัย
๒.ในกรณีการแข่งขัน ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ชื่อบุคคลที่กรรมาธิการยี่สิบ

តើអ្នក

ວັນທີ

...ငါ့အတွက်

..519..

ชื่อผู้ปกครอง: อ. ไพฑูริย์ เกตุสิงห์

เลขที่ใบประกอบคร. ข.100(6)-1/๕๖๓

ต่อพนักงานบริการการจัดหมาย: พล.ต. เว็ล ดี เร็ก

หนังสือมอบหมายจาก กบอ.ลงที่ ส.ร.ด. ๐๑/๒๕๕๗

ลงวันที่ 7 เดือน 17 สิงหาคม 2516

๒๕๐

หมายเลขหนังสือ..... ๙๗-๙๖๔๔

ကုမ္ပဏီ

REFERENCES

0=FLUNSGU

D=1F7Uໂລ້ວ

ใ้ทำเรื่องนาย

$$E = \{ \text{PMU} \mid \forall i \in \text{PMU} \}$$

f=អ្រមយ៉ា

๕-นายหลัก

អង្គជំនុំជម្រះ

ในช่วงบรรยากาศเย็นที่นำไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว [REDACTED] ได้รับอนุญาต

ລາຍຊື່

(-----)

คำร้อง  ปีที่รับมอบหมาย.

วันที่ 7 เดือน 2 พ.ศ. 60

สำหรับพิธีบริการทำจิต / ผู้ทำจิต

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นผอมผอมไม่มีการพัฒนabenเพื่อนหรือ

เป็นขมขื่นในพระราช ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน

ตำแหน่ง พนักงานช่าง รับผิดชอบมอบหมาย.

วันที่ เดือน ปี

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขนส่ง

ได้รับประโยชน์น้อยไปจำกัดที่.....

ស្រីច្រើន...

(continued from page 1)

คำทวงถาม _____ ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 7 เดือน 2 ปี 2566

คำเตือน

๑.ผู้ประกอบการ ต้องจําแนกการจัดเก็บผลการขบถ่วยพะ

แต่ละประเภทในกายนสบรรจุที่หาชม และปลอดภัย

๕.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องติดบริษัทไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิกมอฺตุสสาโรรรพเทวณิยิต

លេខ៖

ฉบับที่ _____ เดือน _____ ปี _____

ชื่อผู้ส่งมอบ..... น. อนุชิต นกขมิ้น

เลขที่คำสั่งปกครอง... ๙-๑๐๐(๖)-๑/๒๕๖๑

ติดต่อใช้บริการกำจัดขยะ: **บพอ. ๒๕๑ ด้ เรืองชัย**

หนังสือมอบหมายจาก กบว.ลงที่ ส.ท. ๑/ 2557

ลงวันที่ 3 เดือน ๐๖ ปี ๒๕๖๖

ชนิดรถที่ใช้งาน... ๖๕

1. ใบรายชื่อการนิยมนรค ๑๗-๑๕๑

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

ให้คำอธิบาย ✓
ในช่วงบรรยายที่นำไปกำหนด

สำหรับผู้ประกอบการ

ตรวจสอบแล้ว เป็นชนะเลิศฝ่ายदानที่ ได้รับอนุญาต

សម្រាប់

จำนวน 244 มิได้รับมอบหมาย.

วันที่ ๕ เดือน ๕ พค ๖๖

สำหรับผู้ที่ให้บริการทั่วจัด / ผู้ทำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นบุคคลพลอยไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ

เป็นประโยชน์ทราบ ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีราชการ

100

ตำแหน่ง.....พนักงาน.....ฝ่ายบริหาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขับส่ง

ได้รับขมระบดพองไปทำจืดก็.....

2. 16

ข้าพเจ้า ชัชวาล ณัฏฐ์ ได้รับมอบหมาย

วันที่ 3 เดือน 2 ปี 66

กล่าวต่อไป

1. ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บผลการแข่งขันย่อย

แต่ละประเภทในภาพนี้บรรจุที่เกาะฮุย หลุยส์อดดักย

๒.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับบริการตรวจสอบบ่อจากน้ำที่

โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจทดสอบของเจ้าหน้าที่

บิณฑบาตสามารถรวมกันได้ด้วยซ้ำ

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ชื่อผู้ประกอบกิจการ น. โท่งเหล็กเคอโรโซ่ง เลขที่ผู้ประกอบกิจการ น. 100(๖)-1/๔๕๒๙
 ชื่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ นสอ. เส็ม ดี เรืองใจ
 กำนันหรือปลัดตำบล กทม.ลงที่ น.ก. ๐1/๒๕๕๗ ลงวันที่ 31 เดือน กุมภาพันธ์ ปี ๒๕๖๖
 สมุดรอกที่ใช้นับถ่วง 6.๐๐ หมายเลขบัญชีสมุด ๙๗-๙๖๔๙

หน่วยวัด	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษพลาสติก	D=เศษแก้ว	ให้ทำเครื่องหมาย ✓
	E=เศษไม้	F=เศษหิน	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	ในช่วงระยะเวลาที่นำไปกำจัด

สำหรับวัตถุประสงค์
ตรวจสอบแล้ว เห็นว่า ผลการดำเนินงานที่ได้รับมอบหมาย

ຂາຍ

ดำเนินการ ณ วันที่ 8/10/2561 ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 8/10/2561 พ.ศ. 16

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ข้ามขบวน

ได้รับขยรณณพอยไปกำจิดที่.....

ลวชื่อ.....
 (.....)

คำกรณัง จังหวัด ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ ๓๑ เดือน ๑ พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับผู้ที่ให้บริการน้ำจืด / น้ำจืด

ตรวจหาข้อบกพร่องแล้ว เป็นแบบจำลองที่ช่วยให้นักเรียนมีประสบการณ์เหมือนจริง
เป็นประโยชน์ต่อการเรียน การสอน การศึกษาว่าด้วยเรื่องงาน

คำทบทวน... พญ. อาริยา ... สังกัดโรงเรียน...
วันที่... เดือน... ปี...

សំណើ

๑. ผู้ประกอบการ ต้องแจ้งแผนการจัดเก็บและการขนส่งขยะ
แต่ละประเภทในขานบรรจุภัณฑ์เหมาะสม และปลอดภัย
๒. ในดำเนินการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องมีรถนำไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ປິດມອດສາທາລະນະທຸກໆວິທີ

เลขที่..... วันที่..... เดือน..... ปี.....
 ชื่อผู้ปกครองนาง ร. ใหญ่ปรีดาภรณ์โรจน์
 เลขที่ผู้ปกครองนาง ร. 100(6)-1/2529
 ชื่อผู้ที่รับบริการค่าจ้างนร. นสอ. อ้อม ดี เจ้าแก้ว
 หนังสืออนุญาตจาก กนอ.ลงที่ สข. ๒๐ ๐๑/๒๕๕๗
 เลขที่รถที่ขึ้นส่ง ๖๐๐
 เลขที่..... เดือน..... ปี.....
 เลขที่ผู้ปกครองนาง ร. ๑๐๐(๖)-๑/๒๕๒๙
 เลขที่..... เดือน..... ปี.....
 เลขที่รถที่ขึ้นส่ง ๙๙-๙๖๔๙

[illegible]

หมายเลข	A=เศษอาหาร	B=เศษกระดาษ	C=เศษมูลพาสาสัตว์	D=เศษแก้ว	ใช้ทำเครื่องมือ
	E=เศษไม้	F=เศษผ้า	G=เศษเหล็ก	H=อื่นๆ	ในข้อประเภทของผ้าไม้ทำจิด

សំបុត្រ

ตำแหน่ง Safety ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 22 เดือน 1 พ.ค. 66

คำหับ... พริกแดง ...ใช้ได้รับมอบหมาย.
วันที่... เดือน ... พค.

ได้รับชมจบลงพร้อมไปทำใจดื่กั.....

အပိုင်း...
(...)

คำทวน: พึงได้รับมอบหมาย.....
วันที่ 27 เดือน 1 ปี 86

๑. ผู้ประกอบการ ต้องดำเนินการจัดเก็บผลการประเมินผล
แต่ละประเภทในภายในบรรจุภัณฑ์ที่เหมาะสม และปลอดภัย
ฉีกง่ายต่อการตรวจสอบ ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ที่พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ที่พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิตยสารสารคดี

12037

វិបត្តិ

...เดือน

45.

คำขวัญ/สlogan : รู้ใหม่รักกันต่อไป

เลขที่ใบประกอบภาษี ๓.๑๐๐(๖)-๑/๒๕๓๙

ชื่อผู้ให้บริการกำจัดขยะ..... นสอ. เสงี่ยม ธีร์ เสงี่ยม

หน้า 24 จาก 256

ฉบับนี้อบรมจาก กษ.รชก. ส.ร. ๑/๒๕๕๗

97-9604
 របាយសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ

បរិច្ចេកទេសកម្មវិស័យ

המחלקה

REFUGEE WMS

ប្រសិនបើមានការប្រកាសពីស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធនេះ

C=ផែនទីឧបទ្វីប

0=គ្រឿងក្នុង

ใบทำเรื่องหมาย

6-11-11

6=1011011

$$G = (G_1 \cup G_2) \cup G_3$$
$$H = \dot{a} / a$$

ในส.พ.ระยองมีพื้นที่ป่าทั้งหมด

๖. สำหรับบัญชีประกอบงบการเงิน

ตราสอบแก้ตัว [REDACTED] รับอนุญาต

សង្ខេប

ข้าพเจ้า.....*Satya*.....ที่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 24 เดือน ปี พ.ศ. 66

สำหรับผู้ที่ให้บริการกำจัด / ขนถ่าย

ตรวจสอบแล้ว เบื้องต้นดูเหมือนไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ

เป็นแบบอื่นตราขาย ตามกฎหมายว่าด้วยธงงาน

ตำแหน่ง พนักงานช่าง ปฏิบัติรับมอบหมาย.

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้ที่ให้บริการอย่าง / ทุ่มเท

ได้รับมอบหมายไปทำจัดที่.....

အပို...

(under 184 Fb4 [redacted] ... 184 Fb4 Fb4)

คำขอ... รับ ... ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 24 เดือน ปี พ.ศ. ๒๕.....

คำเตือน

1. วัตถุประสงค์การ ดำเนินงานโครงการจัดเก็บผลการประชุม

แต่ละสมรรถภาพในกายบ่มบรรจุก็นานาสบ และบอดนัย

๕.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

มีคุณสมบัติเหมาะสม

... 207

เลขที่ประกอบาร ๗.๑๐๐(๖)- 1/๕๖๓

សំបុត្រលេខ ២០ ឈ្មោះ លី ឡាន ២៥/៦

07 1640

מחשבות

REFUGATES

B=15678901234

C=เลขเฉพาะตัว

D=គេងក្នុង

ให้ทำเรื่องราว

€=44.50

វិសាលភាព

G=ស្រុងក្រុង

អង្គប្រជុំ

ใบปลิวประกาศขอยกเลิกไปกำจัด

สำหรับผู้ประกอบการ

ឆ្លង្វាស្តោហ្មឡើង រើបម្រែបម្រាបៀបឈាមពីក្រុំប្រមូលក្បាល

สรุปข้อ

{ + + : r s d + + + @ + / y b s a + u i : x y t y j d t a + d s t s : i d p r y y u m m e r f r e s t y r i s a s s s s s s i s a a s s s }

คำขอแบ่ง Salary ไม่ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 20 เดือน 1 ปี พ.ศ. 66

สำหรับผู้ใช้บริการกำจัด / ฝังกำจัด

ตรวจสอบแล้ว เป็นขมขื่นอยู่แต่ไม่มีสารพิษปนเปื้อนหรือ

เป็นประโยชน์ต่อราช ความเป็นมาของราช

ตำแหน่ง พนักงานช่าง ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ผู้ขนส่ง

ได้รับชมและลงรอยไปกำจัดที่.....

ស្រី

§ 87(2)(b) [REDACTED]

คำกรณัง.....**ชั้น ๑**.....ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 20 เดือน 1 พ.ศ. 66

កំណើត

ไม่ปรากฏอาการ ต้องแจ้งแพทย์การเจ็บต้อการบนส่วนขะ

วัตถุประสงค์หลักในภาพนัยบรรจก็ทราบเช่น และปลอดภัย

๕.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่

ตั้งโรงงาน ใ้ยพร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงงาน ให้ยืมรถบรรทุกมารับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

นิคมอุตสาหกรรมระยอง

ลงวันที่ 14 เดือน พฤษภาคม 2566
หมายเลขทะเบียนรถ 97-9649

90

ให้ทำเครื่องหมาย ✓
ในช่องประเภทของผู้นำไปจัด

ได้รับชมะมตพอยไปกำจัดก็.....

3. (b)

ตำแหน่ง นางสาว ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

1. ผู้ประกอบการ ถือว่าำเนกการจัดเก็บลดภาระ
แต่ละประเภทในภายในบรรณที่ทราบผล และปลอดภัย
2. ให้ทำำเนกการยื่นส่ง ผู้ประกอบการต้องเก็บรักษาไว้ ณ ที่
ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่
โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

คำทบทวน..... พงษ์ศักดิ์..... ครูโรงเรียนเทศบาล
วันที่..... เดือน..... ปี.....

นิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก

ວິນັດ,

๗. ใบหน้าบริเวณแก้มซ้าย

...မြန်

WFO 100(6)-1/4539

အမှ.ရ. ၁၆၈ နံပါတ်

Sl. No. 01/2557

...ពីរដង

97-9604

KUWAIT

ANSWERS

៩-ព្រះបាទ

ក្រសួងយុត្តិធម៌

P=(សម)ភ័ក្ត្រ

ไกด์บอกเรื่องหาย

செய்யுள்

អង្គភាព

 $G = \text{GF}(2^m)$
$$H = \frac{1}{2} \dot{\phi}^2$$

๖. สำรับแพี่ปรกอบการ

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

សង្ឃឹម...

จำนวน 5 ชุด ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 13 เดือน 1 พ.ศ. 26

สำนักงานผู้ให้บริการกำจัด / ผู้กำจัด

ตรวจสอบแล้ว สืบพบมูลเหตุยังไม่มีการพินิจแบบเนือบหรือ

เป็นประโยชน์ต่อราชชนนี ตามบทกวีว่าด้วยโอรสราช

ตัวหนังสือ พริก ๑๖๖ ไม่ได้รับมอบหมาย.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับพื้นที่บริการขนส่ง r ฝั่งบนฝั่ง

ได้รับชมและพอใจไปทั่วทั้ง

ស្រី...

ตำแหน่ง ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 13 เดือน ปี 66

คำพิพากษา

ผู้ประกอบการ ต้องจำแนกการจัดเก็บค่าการขนส่งด้วย:

แต่ละประเทศในทางนบธรรมที่ทราบสม และปลอดภัย

๑.ใบกำกับการขนส่ง ผู้ประกอบการต้องกรอกให้เรียบร้อย

ตั้งโรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

โรงงาน ให้พร้อมสำหรับการตรวจของเจ้าหน้าที่

นิคมอุตสาหกรรมระยอง

ຈົນກໍ່

เลขที่รับประกาศนียบัตร ๔.๑๐๐(๖)- ๑/๒๕๖๓

8.350 10 - 4050 66

94-9649

10.1503/1546-2218(2005)0005[0000:XXXXXX]1.0.TX:2

โรงเรียน ได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ពិសេសបំផុតនៃការប្រកាសនេះគឺថា

ឆ្នាំក្រី.

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน ๔.๑๐๐(๖)- 1/๔5๒๙

អ.ធិបតី ៦

13. **การดำเนินงาน**

THE TONGUE AND THE TROUSERS

ใบคำร้องขอหมาย

H=ອື່ນໆ

ใบต้องวประภคณษณภักนำไปดำจิด

สำหรับผู้ที่ให้บริการขนส่ง / ขนส่ง

ได้รับชมเบสฟอยล์ปักำจิดที่

[REDACTED]

คำทบทวน..... ผู้ได้รับมอบหมาย.

วันที่ 6 เดือน 1 ปี พ.ศ. 66

คำนำ

ผู้ประกอบการ ต้องจําแนกการจัดเก็บค่าธรรมเนียม:

แต่ละประเภทในการบรรจุกีฬาจะครบ และปลอดภัย

๑ ในกำกับของการแบ่ง ๕๕ ประกอบการต้องก็บริหารไว้ ๗ ๓

ตั้งโรงงาน ใช้พร้อมสำหรับการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

บริษัท สีไทยกันไฮเพ้นท์ จำกัด

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : _____		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : _____	
หมายเลข : Generator address : _____		โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : <u>Forsee Corporation Co., Ltd.</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : <u>DIW-D-142800044</u>	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID : _____	
4) สถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)			
ชื่อ : บริษัท สตรีท คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : <u>DIW-D-142800010</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :			
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ลักษณะของของเสียอันตราย : Containers
1	น้ำเสียจากเครื่องจักร	08 01 19 12	จำนวน : No. <u>20</u> ชนิด : Type <u>ของเหลว</u>
	ปริมาณรวมของของเสียอันตราย : Total Quantity		ปริมาณสุทธิ : Quantity <u>20.000</u>
			หน่วยวัด : Unit We/Vol <u>kg</u>
			รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
ปริมาณรวมของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเหลว : Liquid... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของของแข็ง : solid... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons			
6) หมายเหตุพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
8) ชื่อ : _____ วันที่ : Date <u>27</u> เดือน : Month <u>กุมภาพันธ์</u> พ.ศ. : Year <u>2566</u>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's Name : <u>Forsee Corporation Co., Ltd.</u>		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's ID : <u>DIW-D-142800044</u>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : <u>ภก 71-1583</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>02-90443867</u> โทรสาร : Fax : <u>02-9044388</u>		ประเภทรถ : <u>ภก 71-2616</u>	
ฉุกเฉิน : Emergency : <u>096-3597778</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>กรุงเทพมหานคร</u>		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>1</u> ชม./วัน : Hours/Day	
5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter		วันที่ : Date <u>27</u> เดือน : Month <u>กุมภาพันธ์</u> พ.ศ. : Year <u>2566</u>	
6) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's Name : _____		6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's ID : _____		7) เลขทะเบียนพาหนะ : _____	
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____		ประเภทรถ : _____	
ฉุกเฉิน : Emergency : _____			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
ขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day	
9) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name : _____		วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____	

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <u>บริษัท สตรีท คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <u>DIW-D-142800010</u>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <u>303-4 หมู่ 4 ตำบลท่าทราย แขวงคลองน้ำใส อำเภอเมือง จังหวัดปทุมธานี 12160</u>		โทรศัพท์ : Phone : <u>02-90443867</u> โทรสาร : Fax : <u>02-9044388</u>	
		ฉุกเฉิน : Emergency : <u>096-3597778, 095-0812922</u>	
3) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
วิธีการบำบัดของเสียที่รับมา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง : _____ ตัน	
4) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____		วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____	
5) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____			
6) ดำเนินงาน : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____			
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no _____			
7) ผู้รับ : TSDF's name : _____		ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature _____	

ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	เลขประจำตัวผู้ถืออำนาจของเสียอันตราย : Generator's ID
ที่อยู่ : Generator's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

1) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
Name บริษัท พีเอสซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DTW-D-14280010

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

ลำดับ : No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมายเลขวัตถุที่ไม่ใช่ : Hazardous material No.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม : Additional Information
1	Paint Contaminated Container	15011	HM	จำนวน : No ชนิด : Type	1000	KG	

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of hazardous waste: ของเหลว : liquid ของแข็ง : solid ก๊าซ : gas

4) คำชี้แจงเพิ่มเติม : Additional information

คำรับรอง : I hereby certify that the contents of this manifest have been properly packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
Generator's name	Date: 16 เดือน: June พ.ศ.: 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle registration	DTW-T-002800044	71-1795		
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	02-0744365-7	71-1796		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	ประเภทพาหนะ : Vehicle type	02-0344365	รถบรรทุก		

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

จาก : From	ไปยัง : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	วัน/คืน : Hours/Day
จากชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ไปยังชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	วันที่ : Date	เดือน : Month
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	พ.ศ. : Year	66

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle registration				
ประเภทพาหนะ : Vehicle type				

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

จาก : From	ไปยัง : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	วัน/คืน : Hours/Day
จากชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ไปยังชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	วันที่ : Date	เดือน : Month
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

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

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

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

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

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

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

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

หมายเลขใบกำกับจัดการของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับจัดการของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name		โทรศัพท์ : Phone	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		โทรสาร : Fax	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อ : Name		เลขประจำตัวผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง			
คำอธิบาย : Description	Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity
Excess Contaminated Material	5 02 02 HM	จำนวน : No	ชนิด : Type
		1	250
			1800
			kg
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity			
ของเหลว : liquid			
ของแข็ง : solid			
กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons			
คู่มือการขนส่งของเสียอันตราย : Waste handling instructions and additional information			
ใบรับรอง : Generator Certificate			
I hereby declare that I have packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.			
ชื่อ : Name			
วันที่ : Date			
เดือน : Month			
ปี : Year			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name		2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
โทรศัพท์ : Phone		3) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรสาร : Fax		ประเภท	
ฉุกเฉิน : Emergency			
4) คำรับรอง : ผู้ขนส่งรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย			
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
จาก : From		ไปยัง : To	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		วันที่ : Date	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name		เดือน : Month	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		ปี : Year	
1) ชื่อ : Name		2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	
โทรศัพท์ : Phone		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
โทรสาร : Fax		3) เลขทะเบียนพาหนะ	
ฉุกเฉิน : Emergency		ประเภท	
8) คำรับรอง : ผู้ขนส่งรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย			
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
จาก : From		ไปยัง : To	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		วันที่ : Date	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name		เดือน : Month	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		ปี : Year	

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

1) ผู้รับกำจัด TSDFs name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID	
สถานที่กำจัด : TSDFs address		โทรศัพท์ : Phone	
		โทรสาร : Fax	
		ฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ผู้ประกอบการสถานที่บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น			
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
การบำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment period			
วัน : Day			
เดือน : Month			
ปี : Year			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name		วันที่ : Date	
ลายเซ็น : Signature		เดือน : Month	
		ปี : Year	
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste			
ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken			
<input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID			
<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned			
(วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับจัดการของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no			
ผู้ส่ง : TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDFs Signature	

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : _____		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID : _____	
ชื่อ/นามสกุล : _____		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID : _____	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID : _____	
4) ที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อ : บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DIW-D-142500010	

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 4 :

Waste ID	รายละเอียด (Description)	หมายเลขวัตถุที่ไม่ใช่ตัว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
15 02 02 RM	Pack Contaminated Material (เศษแผ่นเปื้อนสารเคมีต่างๆ)			1	กล่อง	1,800	kg	

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid _____ กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tone

6) ระบุวิธีที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : _____	8) วันที่ : Date : _____ เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : 66
--	---

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

9) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's Name : Forsee Corporation Co., Ltd.		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-I-082800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ : 41-45664	
โทรศัพท์ : Phone 02-9044300-7 โทรสาร : Fax 02-9044308		ประเภทรถ : 41-15669 ปก.	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-9997778			

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

10) ต้นทางจากจังหวัด : From : _____ ไปยังจังหวัด : To : _____	11) ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending : _____ ชม./วัน : Hours/Day
12) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name : _____	13) เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : 66

14) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's Name : _____		15) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : _____		16) เลขทะเบียนพาหนะ : _____	
โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____		ประเภทรถ : _____	
ฉุกเฉิน : Emergency : _____			

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

18) ต้นทางจากจังหวัด : From : _____ ไปยังจังหวัด : To : _____	19) ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending : _____ ชม./วัน : Hours/Day
20) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name : _____	21) เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : _____

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

22) ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name : บริษัท ฟอร์ซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		23) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-142500010	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 323-4 หมู่ 4 ตำบลทุ่งกระเจียว อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 12160		โทรศัพท์ : Phone 02-9840657 โทรสาร : Fax 02-9844368	
		ฉุกเฉิน : Emergency 086-1997775, 085-8012912	

24) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. วันที่ : Date : _____

25) ระยะเวลาการบำบัดของเสียที่รับมา : Treatment period : _____ วัน : Day _____ เดือน : Month _____ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

26) ผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____	27) วันที่ : Date : _____ เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : _____
---------------------------------------	---

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

28) ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : _____	29) ปริมาณ : Quantity : _____
30) การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : _____	
31) วันที่ดำเนินการ : Date returned : _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no : _____	
32) ผู้ส่งคืน : TSDF's name : _____	33) ผู้รับส่งคืน : TSDF's Signature : _____

แบบคำให้การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : _____		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : _____	
3) ที่อยู่ : _____		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	
4) ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : _____	
5) ชื่อบริษัท : Second company name : _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID : _____	
6) สถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อ : บริษัท _____		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DIW-D-14280010	
7) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported			
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วยบรรจุ (Containers)
			จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	สารเคมีอันตราย (Hazardous Chemicals)	15 10 1334	1 1000 kg
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : Kgs/Tons			
ข้อควรระวังพิเศษ : Special handling instructions and additional information			
คำรับรอง : I hereby certify that the waste has been packed and labeled and is in proper condition for transport according to regulation.			
วันที่ : Date 8 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name : บริษัท _____		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-092800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ : 91-1569	
โทรศัพท์ : Phone 02-0443667 โทรสาร : Fax 02-0443668		ประเภท : 41-1569 J	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3992778			
คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
จาก : From 22/3/66		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : Hours/Day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66	
4) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name		6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ประเภท	
ฉุกเฉิน : Emergency			
คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
จาก : From ไปยังจังหวัด To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้บำบัด TSDFs name : บริษัท _____		2) เลขประจำตัวผู้บำบัด : TSDFs ID : DIW-D-14280010	
สถานที่บำบัด : TSDFs address : 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท้ายเกาะ อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 12140		โทรศัพท์ : Phone 02-0443667 โทรสาร : Fax 02-0443668	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3992778 085-8011922			
คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
สามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ผู้ส่ง : TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDFs Signature	

แบบฟอร์มใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID
เบอร์โทรศัพท์ : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้บำบัด/รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
Name บริษัท ฟอสโฟ กรุป จำกัด	เลขประจำตัวผู้บำบัด/รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DW-D-142890910
รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งถึงปลายทาง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดหมู่ของของเสียอันตราย	ปริมาณรวม	หน่วยวัด	จำนวนรวม	หน่วยวัด	รายละเอียดเพิ่มเติม
1	Disposal Paint (Liquid)	16 03 05 B1	ของเหลว	16,000	kg	16,000	kg	

ปริมาณรวมของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liter/ton ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kg/Tons

คำแนะนำพิเศษในการจัดการของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งของเสียอันตรายตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been packed and labeled according to regulation.	วันที่ : Date 28 เดือน : Month ธันวาคม ปี : Year 2566
--	---

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter	
ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's Name Feresee Corporation Co., Ltd.	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-082800044	3) เลขทะเบียนพาหนะ : 11-1541
โทรศัพท์ : Phone 02-0044300-7 โทรสาร : Fax 02-0044300	ประเภทของ : 71-1541
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778	

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

ขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร	ใช้เวลา : Time spending 2 วัน/วัน : Hours/Day
ส่งถึงผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	เดือน : Month 3 ปี : Year 66

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name	4) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ประเภทของ
ฉุกเฉิน : Emergency	

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

ขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปจังหวัด : To	ใช้เวลาประมาณ : Time spending 2 วัน/วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟอสโฟ กรุป จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-142890910
สถานที่กำจัด : TSDF's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลบ้านเกาะ อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 12140	โทรศัพท์ : Phone 02-9044300-2 โทรสาร : Fax 02-9044300
	ฉุกเฉิน : Emergency 016-3997778 086-1012922

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	วันที่ : Date
-------------------------------	---------------

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) พาหนะใบกำกับของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย 10 : Manifest No

FS

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name บริษัท ไทย อีโคโนมิก จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID DW-1-022800044	
สถานที่เกิดมลพิษ : Generator address 12/3 หมู่ 4 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DW-1-022800044	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID	
ผู้เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID			

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :

รหัสนี้	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ของเหลว	ของแข็ง	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Packed Corrosive Container (ของเหลวเป็นอันตรายชนิด - บรรจุในภาชนะบรรจุ)	15 01 10 HM			1	กล่อง	100	Kg	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Kg ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

ข้อมูลการปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 12 เดือน : Month 12 ปี : Year 2016

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

ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.		2) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-1-022800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ : 2ก 91-1583	
โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368		ประเภทรถ : 1ก 71-266	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3987778			

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปจังหวัด : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 19 เดือน : Month 4 ปี : Year 66

ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

6) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
7) เลขทะเบียนพาหนะ	
ประเภทรถ	

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

ขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปจังหวัด : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดเก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทย อีโคโนมิก จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-1-142800010	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 12/3 หมู่ 4 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี		โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368	
		ฉุกเฉิน : Emergency 086-3987778, 085-9019922	

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest No.

ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name _____
เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID _____
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd. เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DNV-I-022800044
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID _____

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID _____

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :							
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วยบรรจุ (Containers)	ปริมาณสุทธิ (Quantity)	หน่วยน้ำหนัก (Unit Wt/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม (Additional Information)	
1	Paint Contaminated Material (ขยะปนเปื้อนสารเคมีต่างๆ)	15 02 02 B14	จำนวน - No. 1 ชนิด - Type 150	1800	Kg.		

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid _____ กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

วิธีการจัดการพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information _____

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
ชื่อ : Generator's name _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month November พ.ศ. : Year 2561

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

ผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DNV-I-022800044
โทรศัพท์ : Phone 02-9043667 โทรสาร : Fax 02-9043668
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778
2) หนทางที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ 91-1583
ประเภทรถ 11-2610

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

ขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ เวลา : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day
ผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name _____ วันที่ : Date 19 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 60

ผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's Name _____
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____
ฉุกเฉิน : Emergency _____
6) หนทางที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ _____ ประเภทรถ _____

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

ขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ เวลา : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day
ผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

ผู้รับรหัสที่ 1 : TSDF's name บริษัท พีซีซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท่าทราย อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 11000
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DNV-D-143900010
โทรศัพท์ : Phone 02-29143667 โทรสาร : Fax 02-29143668
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 016-9012922

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

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

ผู้รับรหัสที่ 1 : TSDF's name _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest No. _____
ส่งคืน : TSDF's name _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : General address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 3) ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DWT-T-092800044
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดหมู่ของของเสียอันตราย ตาม GHS	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
1	น้ำเสียพิษเคมี	06 01 19 HM		จำนวน : No. ชนิด : Type	720	KG			

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : Kgs/Tons

ระบุวิธีการจัดการพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional informationคำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามชนิดและปริมาณที่ระบุไว้ และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 17/12 เดือน : ธันวาคม พ.ศ. : Year 2566

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWT-T-092800044	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368	3) เลขทะเบียนพาหนะ 21-1360 ปี : 2560
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778	ประเภทรถ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ถึงจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 17 เดือน : ธันวาคม พ.ศ. : Year 60

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลักษณะ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พีวีซี เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID DWT-D-142800010
สถานที่กำจัด : TSDP's address 323-4 หมู่ 5 ตำบลหน้าพระ อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 12160	โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-7 โทรสาร : Fax 02-9044368
	ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 085-0812922

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.สามารถกำจัดของเสียที่รับได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name ลักษณะ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลักษณะ : Signature

boublank

แบบคำขออนุญาตขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ส่งมอบของเสียอันตราย : Generator's ID
3) ที่อยู่ : Address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
4) ผู้ติดต่อ : Contact	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

5) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID
6) ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID
7) ชื่อบริษัท : Second company name	

8) ผู้กำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
Name บริษัท ฟอสซี คอมปรีสชั่น จำกัด	DIW-D-14280010

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ภาชนะบรรจุที่ไม่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1	Paint Containers	15 01 10 HM			1	red	1000	kg	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons

6) หมายเหตุพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ชื่อ : Name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's Name	2) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's ID	3) เลขทะเบียนพาหนะ				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax				
ฉุกเฉิน : Emergency	ประเทศ				

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

โดยส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

5) ผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's Name	6) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax				
ฉุกเฉิน : Emergency	ประเทศ				

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

โดยส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ผู้กำจัด TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
	ฉุกเฉิน : Emergency

3) รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

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

ชื่อผู้กำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อ : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ชื่อผู้ส่งมอบ : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับกรรณจนวนล่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับกรรณจนวนล่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

a) ชื่อ : _____		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID. _____				
b) ที่อยู่ : _____		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____				
c) ชื่อบริษัท : _____		กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
a) ชื่อบริษัท : First company name. _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID. _____				
b) ชื่อบริษัท : Second company name. _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID. _____				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
a) ชื่อ : บริษัท ฟอริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID. DTSF-ID-842800018				
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : _____						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วยบรรจุภัณฑ์ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Paint Containers (Painted Material) (อะไหล่สีรถยนต์)	15 02 02 HM	ชนิด : _____ ปริมาณ : No. _____ ชนิด : Type _____	1,900	kg	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : Solid _____ กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

ปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ชื่อ : _____ วันที่ : Date 15 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 2564

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

a) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name : Foresee Corporation Co., Ltd.		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. : DTSF-T-092800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ : _____	
โทรศัพท์ : Phone : 02-9044366-7 โทรสาร : Fax : 02-9044368		ประเทศพรถ : _____	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 080-3997778			

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

ชื่อ : _____ วันที่ : Date 15 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 64

a) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name		6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.		7) เลขทะเบียนพาหนะ : _____	
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____		ประเทศพรถ : _____	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency			

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

ชื่อ : _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

a) ผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ฟอริส คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. : DTSF-D-142800018	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 92/3-4 หมู่ 4 ตำบลท่าบ่อเกาะ อำเภอชะอำ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 12140		โทรศัพท์ : Phone : 02-9044366-7 โทรสาร : Fax : 02-9044368	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 080-3997778, 085-8012822	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ชื่อ : _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

a) ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____	
b) การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted รหัส : Reason of action _____	
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หากมีเอกสารเกี่ยวกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest No. _____	
ชื่อ : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____	

หมายเลขใบคำให้การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบคำให้การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : <u>Foresee Corporation Co., Ltd.</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>12-0044386-1</u>
ตามใบคำใบ้ : (Site address)	โทรศัพท์ : Phone <u>02-0044386-1</u> โทรสาร : Fax <u>02-0044386-1</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>086-3997778</u>
บริษัทขนส่งของเสีย : Transporter	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>Foresee Corporation Co., Ltd.</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>012-1-0000000-40</u>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
มีหรือรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
Name <u>บริษัท ฟอซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>012-0000000-10</u>

3) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported:

U	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ขนาดบรรจุภัณฑ์ (Container Size)		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ขนาด	ชนิด	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint Contaminate Container	ISO1 100DM			จำนวน : No. <u>4</u>	ชนิด : Type <u>ถัง</u>	<u>1000</u>	<u>kg</u>	
หมายเหตุ : (Remarks) <u>สีน้ำมัน (Oil Paint)</u> <u>ของเหลว : liquid</u> <u>ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m</u> <u>ของแข็ง : solid</u> <u>กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons</u>									

4) การปฏิบัติที่ขัดแย้งเป็นพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

ผู้บรรจุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate: [Signature] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ 11-1795 ถัง

4) เลขทะเบียนพาหนะ 11-1796 ถัง

5) ผู้ขนส่งรายที่ 1 รับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : Hours/Day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name [Signature] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66

3) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name

4) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

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

6) เลขทะเบียนพาหนะ

7) เลขทะเบียนพาหนะ

8) เลขทะเบียนพาหนะ

9) ผู้ขนส่งรายที่ 2 รับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : Hours/Day

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name [Signature] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟอซี คอร์ปอเรชั่น จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 012-0000000-10

3) ที่อยู่ : TSDF's address 320-4 หมู่ 4 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี 12160

4) โทรศัพท์ : Phone 02-0044386-1 โทรสาร : Fax 02-0044386-1 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 086-3012972

5) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.6) ระยะเวลาที่เก็บของเสีย : Retention period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's name [Signature] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66

7) แจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste สีน้ำมัน ปริมาณ : Quantity 1000 kg

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified ☐ Waste ID 12-0044386-1 ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)

วันที่ : Date returned 8/6/66 (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบคำให้การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. 12-0044386-1

ผู้รับกำจัด : TSDF's name [Signature] วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. **ถ้า หน่วยงานผู้จัดทำเอกสารนี้เป็นบริษัทมหาชน :** This section must be completed by the Generator

• `bottomBlank`

ขอแนบใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

FS

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

ชื่อ : Name บริษัท เฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-D-002800010
สถานที่เกิด : Generator's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท้ายเกาะ อำเภอบางบาล จังหวัดปทุมธานี 12160	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-002800044
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท ชื่อ : บริษัท เฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-142800010

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดของเสียที่ 1 (ไม่ไวไฟ)		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Explosive Paint (Liquid) (เป็นสีที่ไวไฟและติดไฟง่าย)	LG 03 05 HBL			80	DRUM	10,000	Kg	
ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ๗๐ ลิตร : liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Kg ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons									

6) คำอธิบายเพิ่มเติมเกี่ยวกับลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.	
ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.	2) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-002800044	3) เลขทะเบียนพาหนะ : 20-2226 2/ก-ระบทรด 21-3800 2/ก
โทรศัพท์ : Phone 02-9044386-7 โทรสาร : Fax 02-9044388	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778	

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี	ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name	วันที่ : Date 8 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 66
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	7) เลขทะเบียนพาหนะ
ฉุกเฉิน : Emergency	ระบทรด

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
ลายเซ็น : Signature	

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-142800010
สถานที่กำจัด : TSDF's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลท้ายเกาะ อำเภอบางบาล จังหวัดปทุมธานี 12160	โทรศัพท์ : Phone 02-9044386-7 โทรสาร : Fax 02-9044388
	ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 085-8012022
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รีไซเคิล : Waste (D) <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเหตุ : ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

บริษัท จี-เทคคูโตะ อีสเทิร์น จำกัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8799371

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 03/01/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2555-ญก.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	10455	จ3-64(11)-1/38ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตาคา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-64(11)-1/38ลข			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษเหล็ก			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8884927

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 03/02/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2555-ญก.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	90745	จ3-64(11)-1/38ลข	

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

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮิตากา ไกโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-64(11)-1/38ลข			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษเหล็ก			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8942340

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/03/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2555-ญก.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	55090	จ3-64(11)-1/38ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮิตากา ไกโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-64(11)-1/38ลข			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษเหล็ก			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9042053

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/04/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2555-ผูก.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	35215	จ3-64(11)-1/38ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตาคา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-64(11)-1/38ลข		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9096783

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 04/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2555-ญก.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	58025	จ3-64(11)-1/38ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตาคา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-64(11)-1/38ลข			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษเหล็ก			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9173495

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 03/06/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2555-ญก.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	12220	จ3-64(11)-1/38ลข	

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

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ฮีตาคา โยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-64(11)-1/38ลข			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษเหล็ก			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661060109112</u>							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีลเทิร์น จำกัด</u> สถานะผู้กำเนิด : Generator address <u>829 ม.9 ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	38	ถุง	1360	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>9/1/2566 08:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>64-3810กทพ.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หน่วยแจ้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661010109100</u>									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีเอสทีเอ็น จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u>					
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>829 ม. ๑ ต. หัวลำโพง อ. แกลง ยาว จ. ฉะเชิงเทรา</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-056200025</u>					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type					
1	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	3	ถุง	10	กิโลกรัม			
2	หลอดไฟ	16 02 15	1	ถัง	10	กิโลกรัม			
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>9/1/2566 08:30</u>									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax ____ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
				3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		64-3810กทม.			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u>					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-056200025</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ที่ ๑ ต. ห้วยแห้ง อ. แก่งคอย จ. สระบุรี</u>					โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax ____ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661060209219</u>																									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีลเทิร์น จำกัด</u> สถานะผู้กำเนิด : Generator address <u>829 ม.9 ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>วัสดุปนเปื้อน</td> <td style="text-align: center;">15 02 02</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">ถุง</td> <td style="text-align: center;">1310</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	35	ถุง	1310	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	35	ถุง	1310	กิโลกรัม																			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>9/2/2566 08:30</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>64-7220กทพ.</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หน่วยแจ้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท จี-เทคโคโตะ อีเอสทีริ่ง จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140800228
สถานที่กำเนิด : Generator address 829 ม. ๑ ต. หัวไผ่ อ. แดงยวาว จ. ฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ : Phone 0819400671 โทรสาร : Fax 038954685 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	2	ถุง	10	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	2	ถุง	10	กิโลกรัม	
3	หลอดไฟ	16 02 15	2	ถุง	10	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 9/2/2566 08:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u>ถูก</u> ฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	64-7220กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ ๑ ต. ห้วยแห้ง อ. แดงยวาว จ. สระบุรี โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ถูกฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661060308152</u>																									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคคิโตะ อีลเทิร์น จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>829 ม.9 ต.หัวลำโพง อ.แม่เปิน จ.ยะลา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>วัสดุปนเปื้อน</td> <td style="text-align: center;">15 02 02</td> <td style="text-align: center;">33</td> <td style="text-align: center;">ถุง</td> <td style="text-align: center;">1060</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	33	ถุง	1060	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	33	ถุง	1060	กิโลกรัม																			
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>8/3/2566 08:30</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div>																					
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				64-7219กทพ.																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ยะลา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หน่วยแจ้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax__ ฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																									



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name บริษัท จี-เทคโคโตะ อีสเทิร์น จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-140800228				
สถานที่กำเนิด : Generator address 829 ม. ๑ ต. หัวลำโพง อ. บางพลาย จ. จะเข็ญ				โทรศัพท์ : Phone 0819400671 โทรสาร : Fax 038954685 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200740				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	3	ถุง	20	กิโลกรัม		
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	2	ถุง	10	กิโลกรัม		
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/3/2566 08:30								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด			2) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740			Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1815 โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency			3) เลขทะเบียน		64-7219กทม.			
			พาหนะ : Vehicle ID					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From จะเข็ญ ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ ๑ ต. ห้วยแห้ง อ. แก่งคอย จ. สระบุรี				โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax ____ ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature								



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661060424194</u>																									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีลเทิร์น จำกัด</u> สถานีก่อกำเนิด : Generator address <u>829 ม.9 ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>วัสดุปนเปื้อน</td> <td style="text-align: center;">15 02 02</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">ถุง</td> <td style="text-align: center;">990</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	20	ถุง	990	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	20	ถุง	990	กิโลกรัม																			
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>24/4/2566 08:30</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax ____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div>																					
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				64-7220กทพ.																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หน่วยแจ้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax ____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661060403028</u>																									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีลเทิร์น จำกัด</u> สถานะผู้ก่อกำเนิด : Generator address <u>829 ม.9 ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>วัสดุปนเปื้อน</td> <td style="text-align: center;">15 02 02</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">ถุง</td> <td style="text-align: center;">1070</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	35	ถุง	1070	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	35	ถุง	1070	กิโลกรัม																			
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>3/4/2566 08:30</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทราเวลสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax ____ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: x-small;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>64-3566กทพ.</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หน่วยแจ้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax ____ฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																									



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีเอสที จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>829 ม. ๑ ต. หัวไผ่ อ. แกลง จ. ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-056200025</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	4	ถัง	10	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	3	ถุง	10	กิโลกรัม	
3	หลอดไฟ	16 02 15	2	ถุง	10	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>24/4/2566 08:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax <u>ถูก</u> ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 64-7220กทม.			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ที่ ๑ ต. ห้วยแห้ง อ.แม่สอด จ.สระบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-056200025</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax <u>ถูก</u> ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>661060608197</u>																									
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท จี-เทคโคโตะ อีลเทิร์น จำกัด</u> สถานะผู้กำเนิด : Generator address <u>829 ม.9 ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-140800228</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0819400671</u> โทรสาร : Fax <u>038954685</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายโสภา จันทรา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-166200030</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>วัสดุปนเปื้อน</td> <td style="text-align: center;">15 02 02</td> <td style="text-align: center;">45</td> <td style="text-align: center;">ถุง</td> <td style="text-align: center;">2020</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	45	ถุง	2020	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	45	ถุง	2020	กิโลกรัม																			
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>8/6/2566 08:30</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายโสภา จันทรา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-166200030</u> โทรศัพท์ : Phone <u>-</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>71-7373สป.</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																									



ในกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท จี-เทคโคโตะ อีเอสทีเอ็น จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 829 ม.๑ ต.หัวลำโพง อ.บางพลาย จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-140800228

โทรศัพท์ : Phone 0819400671 โทรสาร : Fax 038954685 กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name นายไธมา จันทรา

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-166200030

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

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	2	ถุง	20	กิโลกรัม	
2	กระป๋องสเปรย์	15 01 11	2	ถุง	10	กิโลกรัม	
3	หลอดไฟ	16 02 15	1	ถุง	10	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/6/2566 08:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายไธมา จันทรา

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-166200030

โทรศัพท์ : Phone - โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

71-7373สป.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ ๑ ต.ห้วยแห้ง อ.แม่สอด จ.สระบุรี

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

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

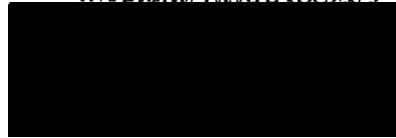
บริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอริ่ง (ไทยแลนด์) จำกัด



www.te.com

E-EHS 13/2023

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว



วันที่ 16 ก.พ. 66

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 09 กุมภาพันธ์ 2566

เรียน ผู้อำนวยการการนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ (จีดี)
เรื่อง ขอสั่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนมกราคม
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) จำนวน 34 ชุด
ด้วย บริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอริง (ไทยแลนด์) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ 837 หมู่ที่ 9
ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แดงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ (038) 579314
ขอสั่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนมกราคม ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ (กก.)
1	ลังกระดาษ(Card boxes)	10,044.00
2	เศษถุงพลาสติก(Plastic bags)	4,229.00
3	พาเลทพลาสติก (Plastic Pallet)	92.00
4	พาเลทไม้(Wood pallet)	3,837.00
5	เศษพลาสติก(Resin)	24,752.20
6	ชิ้นงานพลาสติก NG (Connector NG)	10,703.20
7	เศษชิ้นพลาสติก (Purge)	4,117.00
8	เศษเหล็ก	1,028.00
9	เศษอลูมิเนียม	3.00
10	เศษเหล็กจากการกลึง	0.00
11	เศษโลหะ อลูมิเนียม ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
12	เศษโลหะ Metal strip ที่ไม่ใช่เหล็ก	2,917.00
13	เศษโลหะ ทองแดง ที่ไม่ใช่เหล็ก	24,794.00
14	เศษโลหะ สแตนเลส ที่ไม่ใช่เหล็ก	4,574.00
15	เศษสกรูแป้นเกลียว	420.00
16	น้ำมันใช้แล้ว	0.00
17	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ	0.00
18	Filter กรองน้ำมัน	0.00
19	กระป๋องสเปรย์ใช้จนแล้ว	10.00
20	หลอดไฟเสีย	0.00
21	ภาชนะปนเปื้อน	10.00
22	เศษอื่น (Misc)	0.00
23	เศษฉนวน	30.00
24	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	10.00
25	อุปกรณ์สำนักงานใช้แล้ว	0.00
26	ขยะทั่วไป	430.00
27	ขยะติดเชื้อ	5.05
28	น้ำเสียจากการล้างชิ้นงานต่าง (Ultrasonic)	0.00
29	น้ำเสียจากเครื่อง Chiller	0.00



www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมรบกวนติดต่อ



เบอร์โทร 038-579314 หรือ 038-579315

สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรับ

.....

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว



www.te.com

E-EHS 16/2023

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 09 มีนาคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการการนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ (จีดี)
เรื่อง ขอสั่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนกุมภาพันธ์
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด

เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) จำนวน 34 ชุด

ด้วย บริษัท ทีซี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอร์ริง (ไทยแลนด์) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ 837 หมู่ที่ 9
ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แดงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ (038) 579314
ขอสั่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนกุมภาพันธ์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ (กก.)
1	ลังกระดาษ(Card boxes)	8,026.00
2	ถุงพลาสติก(Plastic bags)	9,785.00
3	พาหนะพลาสติก (Plastic Pallet)	179.00
4	พาหนะไม้(Wood pallet)	2,326.00
5	เรซินพลาสติก(Resin)	20,991.60
6	ชิ้นงานพลาสติก NG (Connector NG)	8,401.80
7	เศษชิ้นพลาสติก (Funge)	3,483.00
8	เศษเหล็ก	382.00
9	เศษอะลูมิเนียม	12.00
10	เศษเหล็กจากทราบดีง	0.00
11	เศษโลหะ อะลูมิเนียม ที่ไม่ใช้เหล็ก	0.00
12	เศษโลหะ Metal scrap ที่ไม่ใช้เหล็ก	3,167.00
13	เศษโลหะ ทองแดง ที่ไม่ใช้เหล็ก	15,864.40
14	เศษโลหะ สแตนเลส ที่ไม่ใช้เหล็ก	1,078.00
15	เศษผ้าปมเบื่อน้ำมัน	320.00
16	น้ำมันใช้แล้ว	0.00
17	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ	0.00
18	Filter กรองน้ำมัน	0.00
19	กระป๋องสเปกไฟใช้งานแล้ว	20.00
20	หลอดไฟเสีย	10.00
21	ภาชนะรับเบื่อน	20.00
22	เรซิน (Resin)	0.00
23	เศษเหล็ก	0.00
24	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	30.00
25	อุปกรณ์สำนักงานใช้แล้ว	0.00
26	ขยะทั่วไป	180.00
27	ขยะติดเชื้อ	4.05
28	น้ำเสียจากกระบวนการต่าง (Ultrasound)	0.00
29	น้ำเสียจากเครื่อง Chiller	0.00

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ นพท

วันที่ 10 มี.ค. 66

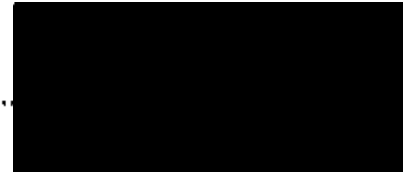


www.te.com

637 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมรบกวนติดต่อ



เบอร์โทร 038-579314 หรือ 038-579315

สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรับ

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว



www.te.com

E-EHS 19/2023

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 10 เมษายน 2566

เรียน ผู้อำนวยการการนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ (จีที)
เรื่อง ขอส่งรายงานการนำเข้าของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนมีนาคม
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) จำนวน 38 ชุด
ด้วย บริษัท ทีอี คอนเน็คทิวิตี แมนูแฟคเจอริ่ง (ไทยแลนด์) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ 837 หมู่ที่ 9
ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ (038) 579314
ขอส่งรายงานการนำเข้าของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนมีนาคม ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ (กก.)
1	ลังกระดาษ(Card boxes)	9,820.00
2	เศษถุงพลาสติก(Plastic bags)	4,398.00
3	พาเลทพลาสติก (Plastic Pallet)	611.00
4	พาเลทไม้(Wood pallet)	3,562.00
5	เศษพลาสติก(Resin)	11,382.00
6	ชิ้นงานพลาสติก NG (Connector NG)	5,869.60
7	เศษก้อนพลาสติก (Purge)	4,264.00
8	เศษสแตนเลส	24.00
9	เศษอลูมิเนียม	18.00
10	เศษเหล็กจากทุกสิ่ง	155.00
11	เศษโลหะ Metal strip ที่ไม่ใช่เหล็ก	2,424.75
12	เศษโลหะ อลูมิเนียม ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
13	เศษโลหะ ทองแดง ที่ไม่ใช่เหล็ก	36,605.40
14	เศษโลหะ สแตนเลส ที่ไม่ใช่เหล็ก	6,278.50
15	เศษน้ำมันเบรคเก่า	380.00
16	น้ำมันใช้แล้ว	0.00
17	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ	0.00
18	Filter ของน้ำมัน	0.00
19	กระป๋องสเปรย์ใช้หมดแล้ว	10.00
20	หลอดไฟเสีย	0.00
21	ภาชนะปนเปื้อน	0.00
22	เรซิน (Resin)	0.00
23	เศษเคเบิล	0.00
24	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	10.00
25	อุปกรณ์สำนักงานใช้แล้ว	10.00
26	ขยะทั่วไป	200.00
27	ขยะติดเชื้อ	4.36
28	น้ำเสียจากการล้างชิ้นงานต่าง (Ultrasonic)	0.00
29	น้ำเสียจากเครื่อง Chiller	0.00



www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 088

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ....

หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมรบกวนติดต่อ

เบอร์โทร 038-579314 หรือ 038-579315

สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรับ

นักสืบเอกชน

19 12. 2556



837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

www.te.com

E-EHS 21/2023

วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการการนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ (จีที)
เรื่อง ขอส่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนเมษายน
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) จำนวน 29 ชุด
ด้วย บริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอริ่ง (ไทยแลนด์) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ 837 หมู่ที่ 9
ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แผลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ (038) 579314
ขอส่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนเมษายน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ (กก.)
1	ลังกระดาษ(Card boxes)	7,784.00
2	ถุงพลาสติก(Plastic bags)	3,207.00
3	พาเลทพลาสติก (Plastic Pallet)	375.00
4	พาเลทไม้(Wood pallet)	1,747.00
5	เศษพลาสติก(Resin)	19,364.80
6	ชิ้นงานพลาสติก NG (Connector NG)	7,648.40
7	เศษก้อนพลาสติก (Purge)	2,989.00
8	เศษเหล็ก	190.00
9	เศษอะลูมิเนียม	13.00
10	เศษเหล็กจากการกลึง	0.00
11	เศษโลหะ Metal chip ที่ไม่ใช่เหล็ก	1,850.50
12	เศษโลหะ อะลูมิเนียม ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
13	เศษโลหะ ทองแดง ที่ไม่ใช่เหล็ก	7,644.50
14	เศษโลหะ สแตนเลส ที่ไม่ใช่เหล็ก	180.00
15	เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	610.00
16	น้ำมันใช้แล้ว	0.00
17	แป้นเพื่อใช้ผสมสภาพ	0.00
18	Filter กรองน้ำมัน	0.00
19	กระป๋องสเปรย์ใช้จนเต็ม	20.00
20	หลอดไฟเสีย	10.00
21	ภาชนะปนเปื้อน	20.00
22	เรซิน (Resin)	20.00
23	เศษเจียร	0.00
24	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	30.00
25	อุปกรณ์สำนักงานใช้แล้ว	0.00
26	ขยะทั่วไป	310.00
27	ขยะติดเชื้อ	4.80
28	น้ำเสียจากการล้างชิ้นงานต่าง (Ultrasonic)	490.00
29	น้ำเสียจากเครื่อง Chiller	2,270.00

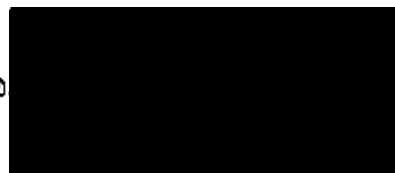


www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



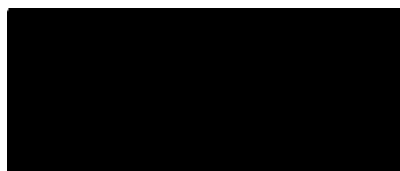
หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมรบกวนติดต่อ



เบอร์โทร 038-579314 หรือ 038-579315

สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรับ



ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว



www.te.com

E-EHS 24/2023

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 9 มิถุนายน 2566

เรียน ผู้อำนวยการการนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ (จีดี)
เรื่อง ขอส่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนพฤษภาคม
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) จำนวน 40 ชุด
ด้วย บริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอริ่ง (ไทยแลนด์) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ 837 หมู่ที่ 9
ตำบล ห้วยสำราญ อำเภอ แพลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ (038) 579314
ขอส่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนพฤษภาคม ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ (กก.)
1	ลังกระดาษ(Card boxes)	12,347.00
2	ถุงพลาสติก(Plastic bags)	4,145.00
3	พาเลทพลาสติก (Plastic Pallet)	535.00
4	พาเลทไม้(Wood pallet)	3,363.00
5	เรซินพลาสติก(Resin)	23,442.40
6	ชิ้นงานพลาสติก NG (Connector NG)	10,882.80
7	เศษก่อนพลาสติก (Purge)	3,928.00
8	เศษเหล็ก	415.00
9	เศษสแตนเลส	38.00
10	เศษอลูมิเนียม	173.00
11	เศษโลหะ Metal strip ที่ไม่ใช่เหล็ก	1,602.00
12	เศษโลหะ อลูมิเนียม ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
13	เศษโลหะ ทองแดง ที่ไม่ใช่เหล็ก	18,276.50
14	เศษโลหะ สแตนเลส ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
15	เศษผ้าพันเบี่ยงน้ำมัน	660.00
16	น้ำมันใช้แล้ว	180.00
17	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ	0.00
18	กระป๋องสเปรย์ใช้งานแล้ว	20.00
19	หลอดไฟเสีย	0.00
20	ภาชนะเป่าร้อน	20.00
21	เรซิน (Resin)	0.00
22	เศษเจียร	80.00
23	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	20.00
24	อุปกรณ์สำนักงานใช้แล้ว	0.00
25	Filter กรองน้ำ	50.00
26	ขยะทั่วไป	780.00
27	ขยะติดเชื้อ	6.00
28	น้ำเสียจากการล้างชิ้นงานต่าง (Ultrasonic)	0.00
29	น้ำเสียจากเครื่อง Chiller	0.00



www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Pleengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 576 066

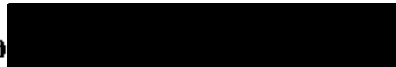
ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



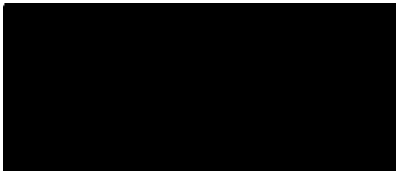
หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมรบกวนติดต่อ



เบอร์โทร 038-579314 หรือ 038-579315

สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรับ



ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว



www.te.com

E-EHS 24/2023

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

เรียน ผู้อำนวยการการนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ (จีดี)
เรื่อง ขอส่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน ประจำเดือนมิถุนายน
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest) จำนวน 40 ชุด
ด้วย บริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอริ่ง (ไทยแลนด์) จำกัด ตั้งอยู่ เลขที่ 837 หมู่ที่ 9
ตำบล ห้วยสำโรง อำเภอ แพลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ (038) 579314
ขอส่งรายงานการนำของเสียหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงานเดือนมิถุนายน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ (กก.)
1	ลังกระดาษ(Card boxes)	12,941.00
2	เศษถุงพลาสติก(Plastic bags)	4,285.00
3	พาเลทพลาสติก (Plastic Pallet)	340.00
4	พลาสติไม้(Wood pellet)	2,075.00
6	เศษพลาสติก(Resin)	22,913.20
6	ชิ้นงานพลาสติก NG (Connector NG)	7,236.70
7	เศษก้อนพลาสติก (Purge)	3,911.00
8	เศษเหล็ก	688.00
9	เศษสแตนเลส	0.00
10	เศษอลูมิเนียม	48.00
11	เศษเหล็กจากภาชนะ	867.00
12	เศษโลหะ Metal strip ที่ไม่ใช่เหล็ก	2,185.50
13	เศษโลหะ อลูมิเนียม ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
14	เศษโลหะ ทองแดง ที่ไม่ใช่เหล็ก	19,449.20
15	เศษโลหะ สแตนเลส ที่ไม่ใช่เหล็ก	0.00
16	เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	340.00
17	น้ำมันใช้แล้ว	120.00
18	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ	0.00
19	Filter กรองน้ำมัน	20.00
20	กระป๋องสเปรย์ใช้แล้ว	10.00
21	หลอดไฟเสีย	20.00
22	ภาชนะปนเปื้อน	10.00
23	อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	20.00
24	อุปกรณ์สำนักงานใช้แล้ว	0.00
25	Filter กรองน้ำ	0.00
26	ขยะทั่วไป	560
27	ขยะเศษเชื้อ	5.00
28	น้ำเสียจากการล้างชิ้นงานต่าง (Ultrasonic)	260.00
29	น้ำเสียจากเครื่อง Chiller	1,330.00

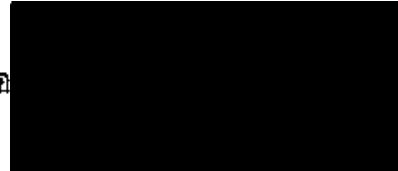


www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



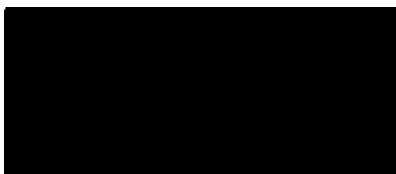
หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมรบกวนติดต่อ



เบอร์โทร 038-579314 หรือ 038-579315

สำหรับเจ้าหน้าที่ตอบรับ



ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว



www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

เลขที่ E- EHS 14/2023

รองโฆษก

วันที่ 09 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง ขอส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ประจำเดือนมกราคม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม

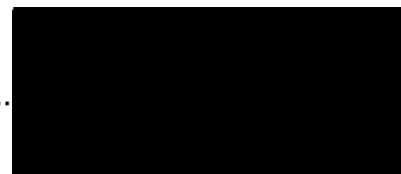
สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (คู่มือลำดับที่ 3) จำนวน 2 ชุด

ด้วยบริษัท ทีอี คอนเน็คทิวตี้ แมนูแฟคเจอริ่ง (ไทยแลนด์) จำกัด เลขที่ 837 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวไร่ อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ (038) 579300 โทรสาร (038) 57506/ ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.72-4/2556-ญก. ประกอบกิจการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับยานยนต์ทุกชนิด (Manufacture of Electrics Equipment for Motor Vehicle and Automobile) ขอจัดส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	บริษัท	เลขทะเบียนโรงงาน	วัน/เดือน/ปี	หมายเลขกำกับการขนส่งของเสีย
1	บริษัท เบตเตอร์เวสต์ แคร่ จำกัด	๑8-101-2/40สบ	26/1/23	661010126188
2	บริษัท เบตเตอร์เวสต์ แคร่ จำกัด	3-106-8/49สบ	26/1/23	661060126187

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..



ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัยฯ

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

รบกวนลงชื่อรับเอกสารในใบตอบรับในประเทศที่ส่งมาพร้อมกันด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

จป.วิภาณี (085-483-9515)



www.ete.com

เลขที่ E-EHS 17/2023

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 09 มีนาคม 2566

เรื่อง ขอสั่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ประจำเดือนกุมภาพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด

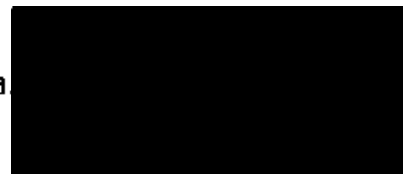
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (ฉบับลำดับที่ 3) จำนวน 2 ชุด

ด้วยบริษัท ทีอี คอนเน็คทIVITY แมนูแฟคเจอร์ริง (ไทยแลนด์) จำกัด เลขที่ 837 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวไร่ อำเภอ
แปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ (038) 579300 โทรสาร (038) 57506/ ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.72-
4/2556-ญก. ประกอบกิจการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับยานยนต์ทุกชนิด (Manufacture of Electrics
Equipment for Motor Vehicle and Automobile) ขอจัดส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	บริษัท	เลขทะเบียนโรงงาน	วัน/เดือน/ปี	หมายเลขกำกับการขนส่งของเสีย
1	บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ แคร่ จำกัด	จ3-101-2/40สบ	13/2/23	661010213094
2	บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ แคร่ จำกัด	3-106-8/49สบ	13/2/23	661060213173

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม อาชีวนามัย และความปลอดภัยฯ

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

รบกวนลงชื่อรับเอกสารใบตอบรับในประเทศที่ส่งมาพร้อมกันด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

จป.วิภาณี (085-483-9515)



www.te.com

เลขที่ E- EHS 20/2023

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

รับทราบ

วันที่ 10 เมษายน 2566

เรื่อง ขอส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ประจำเดือนมีนาคม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด

เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (คู่มือลำดับที่ 3) จำนวน 2 ชุด

ด้วยบริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอร์ริง (ไทยแลนด์) จำกัด เลขที่ 837 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวไร่ อำเภอสองแคว จังหวัดยะลา โทรศัพท์ (038) 579300 โทรสาร (038) 57506/ ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.72-4/2556-ญก. ประกอบกิจการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับยานยนต์ทุกชนิด (Manufacture of Electrics Equipment for Motor Vehicle and Automobile) ขอจัดส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	บริษัท	เลขทะเบียนโรงงาน	วัน/เดือน/ปี	หมายเลขกำกับการขนส่งของเสีย
1	บริษัท เบตเตอร์ เวิลท์ แคร้ จำกัด	จ3-101-2/40สบ	02/03/23	661010302116
2	บริษัท เบตเตอร์ เวิลท์ แคร้ จำกัด	3-106-8/49สบ	02/03/23	661060302226

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.

ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัยฯ

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

รบกวนลงชื่อรับเอกสารใบใบตอบรับในประเทศที่ส่งมาพร้อมกันด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

จป.วิชาชีพ (085-483-9515)



www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

เลขที่ E- EHS 22/2023

วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

เรื่อง ขอส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ประจำเดือนเมษายน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง จำนวน 1 ชุด

เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (คู่มือลำดับที่ 3) จำนวน 6 ชุด

ด้วยบริษัท ทีอี-คอนเน็คทีวิตี-แมงกุแฟเจอริง (ไทยแลนด์) จำกัด เลขที่ 837 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวไร่ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์ (038) 579300 โทรสาร (038) 57506/ ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.72-4/2556-ญก. ประกอบกิจการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับยานยนต์ทุกชนิด (Manufacture of Electric Equipment for Motor Vehicle and Automobile) ขอจัดส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	บริษัท	เลขทะเบียนโรงงาน	วัน/เดือน/ปี	หมายเลขกำกับการขนส่งของเสีย
1	บริษัท เมคเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	จ3-101-2/40สบ	03/04/23	661010403037
2	บริษัท เมคเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	3-106-8/49สบ	03/04/23	661060403041
3	บริษัทบริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	น.101-1/2540-ญกพ.	04/04/23	323040012
4	บริษัทบริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	3-101-1/47	04/04/23	423040008
5	บริษัท เมคเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	จ3-101-2/40สบ	12/04/23	661010412068
6	บริษัท เมคเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	3-106-8/49สบ	12/04/23	661060412145



www.te.com

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

รบกวนลงชื่อรับเอกสารในใบตอบรับในประเทศที่ส่งมาพร้อมกันด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

จป.วิชาชีพ (085-483-9515)



www.te.com

เลขที่ E- EHS 25/2023

Copy

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 679 300
Fax +66 (0) 38 575 066

โรงงานไทย

วันที่ 9 มิถุนายน 2566

เรื่อง ขอสั่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ประจำเดือนพฤษภาคม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง

จำนวน 1 ชุด

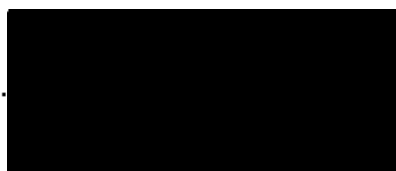
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (คู่มือลำดับที่ 3) จำนวน 4 ชุด

ด้วยบริษัท ทีอี คอนเน็คทีวิตี แมนูแฟคเจอร์ริง (ไทยแลนด์) จำกัด เลขที่ 837 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวไร่ อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ (038) 579300 โทรสาร (038) 57506/ ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.72-4/2556-ญกท. ประกอบกิจการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับยานยนต์ทุกชนิด (Manufacture of Electric Equipment for Motor Vehicle and Automobile) ขอจัดส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	บริษัท	เลขทะเบียนโรงงาน	วันเดือนปี	หมายเลขกำกับการขนส่งของเสีย
1	บริษัท เบตเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	จ3-101-2/40สบ	02/05/23	661010502169
2	บริษัท เบตเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	3-106-8/49สบ	02/05/23	661060502404
3	บริษัท เบตเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	จ3-101-2/40สบ	19/05/23	661010519134
4	บริษัท เบตเตอร์ เวิร์ค แคร จำกัด	3-106-8/49สบ	19/05/23	661060519206

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

รบกวนลงชื่อรับเอกสารใบใบตอบรับในประเทศที่ส่งมาพร้อมกันด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

จป.วิภาณี (085-483-9615)



www.te.com

เลขที่ E- EHS 27/2023

copy

837 Moo 9, Huasamrong, Plaengyao
Chachoengsao 24190, Thailand
Tel. +66 (0) 38 579 300
Fax +66 (0) 38 575 066

วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ขอส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ประจำเดือนมิถุนายน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารนำส่ง

จำนวน 1 ชุด

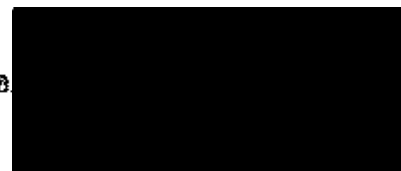
เอกสารใบกำกับการขนส่งของเสีย (คู่มือลำดับที่ 3) จำนวน 4 ชุด

ด้วยบริษัท ทีอี คอนเน็คติวิตี แอพลิเคชั่น (ไทยแลนด์) จำกัด เลขที่ 837 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวไร่ อำเภอบางพลี จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ (038) 579300 โทรสาร (038) 57506/ ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.72-4/2556-ญก. ประกอบกิจการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับยานยนต์ทุกชนิด (Manufacture of Electric Equipment for Motor Vehicle and Automobile) ขอจัดส่งเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ลำดับ	บริษัท	เลขทะเบียนโรงงาน	วัน/เดือน/ปี	หมายเลขกำกับการขนส่งของเสีย
1	บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	3-101-1/47	14/06/23	423060219
2	บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน)	น.101-1/2540-ญก.	14/06/23	323060122
3	บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ แคร่ จำกัด	๙3-101-2/40คป	18/06/23	661010816089
4	บริษัท เบตเตอร์ เวสต์ แคร่ จำกัด	3-106-8/49คป	16/06/23	661060616161

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัยฯ

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

รบกวนลงชื่อรับเอกสารใบใบตอบรับในประเทศที่ส่งมาพร้อมกันด้วยค่ะ

ขอบคุณมากค่ะ

จป.วิชาชีพ (085-483-9515)

บริษัท อีซูซุ มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8790410

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกใบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมพลเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 05/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-จุฬา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1395	3-105-148/47ขบ	
12 01 01	เศษเหล็กทั่วไป	8235	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้เทียมยาว/เศษไม้	8055	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	4690	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 (dd/mm/yy)

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมพรวัฒนา เวิร์ค เชนเน็ล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
12 01 01	เศษเหล็กทั่วไป		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้เทียมยาว/เศษไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8790484

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมชนเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/01/2558
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste	2595	3-106-8/49ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท แมทเทอร์เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-8/49ลบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8790432

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 06/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กตว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	5400	3-105-148/47บบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1735	3-105-148/47บบ	
15 01 02	เศษโฟม	1570	3-105-148/47บบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัด วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อายมวิวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47บบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 01	เศษกระดาษสี		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8826046

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของข้อมูลก่อนนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมเมเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรองาน 06/01/2568	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
19 12 12	Non-Hazardard waste	2595	3-106-8/49ลบ
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งที่ติดไฟ			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้กำกับ			
(.....)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
.....	โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เมคเทค วิสดี กรีน จำกัด (มหาชน)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-8/49ลบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
19 12 12	Non-Hazardard waste		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8790667

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 07/01/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ททว.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษ ไม้	4640	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	2015	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	2115	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	1180	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้กักนำ		
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์	
		โทรสาร	
		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ขนส่ง	
(.....)			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามทีเคแคว เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษ ไม้			
15 01 02	เศษโฟม			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 02	เศษพลาสติก			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด		
(.....)				

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8801802

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 09/01/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ชุกว.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	4950	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1265	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษไหม	1640	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามวิธีปฏิบัติงานและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
โทรสาร	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามวิธีปฏิบัติงานและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พกมพัฒนา เวสต์ เชนเนอเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้			
15 01 01	เศษกระดาษสี			
15 01 02	เศษไหม			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามวิธีปฏิบัติงานและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด				
(.....)				

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8801841

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเห็นส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	MANIFEST
15 01 02	เศษโพลี	1315	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1810	3-105-148/47ขบ	
16 02 16	เศษทองแดง	1785	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พอนยาว/เศษไม้	6010	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวัฒนา เวสต์ เฌเนอเรชั่น จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษสี		
16 02 16	เศษทองแดง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พอนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8803424

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวพัฒน์เคมิคอล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 12/01/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	ตะกอนตะกั่ว	1470	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	ตะกั่วผง	1810	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟืนยาว/เศษไม้	5870	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

8. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชามวัฒนา เวสต์ เอนvironment จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	ตะกอนตะกั่ว		
15 01 02	ตะกั่วผง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟืนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8803424

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 12/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ก่อนยาว/เศษไม้	5870	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1810	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1470	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอชเมเนอรัล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ก่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8815693

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีววัฒนศร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถงาน 13/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ททว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษสี	1870	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	565	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5070	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กักนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษสี		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8815713

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท บิซซิมเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากร่างงาน 14/01/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุตสาหกรรม (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	925	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษ ไม้	2560	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	2335	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบคำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8815747

เลขที่ใบกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุทว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1840	3-105-148/47บ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4525	3-105-148/47บ	
15 01 02	เศษโฟม	2105	3-105-148/47บ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1330	3-105-148/47บ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47บ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8826018

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ส่งและผู้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมูทเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/01/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทว.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ใช้แล้ว/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5165	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1850	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษหิน	2430	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ส่ง				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
โทรสาร	
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิเทศา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ใช้แล้ว/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษหิน		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8826029

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมพลทอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุภาว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษไฟเบอร์	2070	3-105-148/47ทบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1805	3-105-148/47ทบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1085	3-105-148/47ทบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4715	3-105-148/47ทบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ขนส่งวัฒนา เวสต์แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ทบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษไฟเบอร์		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8826029

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกใบแจ้งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซอเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษ ไม้	4715	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1085	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	2070	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1805	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ธรรมวิวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษ ไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ทุกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8840344

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทภ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1285	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4810	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1760	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ สูง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8840382

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกใบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเห็นส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1765	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	835	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	2120	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้พอนยาว/เศษไม้	7040	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการผิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเก็บรวมถ้ำดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้พอนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8840399

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 25/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฎว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	4630	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1806	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1466	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1500	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวิร์คเฮนเนอเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8849972

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 27/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น. 77(1)-2/2540-กฏว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้	5100	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1910	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งถึงเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานวัฒนา เอสต์ เนชั่นเน็ลส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8850108

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ฉกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเก็บส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1740	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	2810	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	2115	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ตยามวัฒนา เวสต์แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโพลี		

9. ☐ ถกคอง ☐ ไม่ถกคอง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853914

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเทอรี (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 31/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste	1635	3-106-8/49ลบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ขอนหลว ☐ ขอนแข็ง ☐ ขอสแข็งที่เหลวยานะบรรจวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853914

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste	1635	3-106-8/49ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เบคเตอร์ เวสต์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-108-8/49ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8861199

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามอเนก (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว.วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/02/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพล	3840	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้พอนยาว/เศษไม้	5875	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1740	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	2435	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เกรดดี แมเนจเม้นท์ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพล		
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้พอนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่รับทราบ) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8861206

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น. 77(1)-2/2540-ญก.วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากร่างงาน 02/02/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเกินส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	5470	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1585	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1670	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานพัฒนา เอสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8875244

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/02/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น. 77(1)-2/2540-อุทก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1605	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1560	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	5795	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	650	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8875281

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากร่างาน 08/02/2565

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ฉก.

(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้	6745	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1910	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวกส์ แมทเน็ทจิวเวลรี่ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษสี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8877055

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 08/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน ม.77(1)-2/2540-สุท. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4770	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษไหม	1650	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1775	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษไหม		
15 01 01	เศษกระดาษสี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8880739

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถโรงงาน 10/02/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุทว.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	5135	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1200	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	860	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อการเกิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เรสท์ โฮมเนชันส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับกำจัด				
(.....)				

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8900194

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมูทเทอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถงาน 11/02/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนี้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเศษส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1400	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พอนยาว/เศษไม้	1555	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	655	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	2205	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวิวัฒนา เวสต์ เอนเนนโชนันท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนี้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พอนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8900212

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 13/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1245	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ฉีก/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	2635	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1505	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

8. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ฉีก/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8900269

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/02/2556
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-จุฬา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ก่อนยาว/เศษไม้	5365	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1355	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	2290	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมภพวัฒนา เวสต์ แอมนีสมีนทร์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ก่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8904270

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของกิจการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สีชมพูเคมี (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถงาน 17/02/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทว.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้	2440	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1430	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลา <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งที่เหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด				
(.....)				

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8900312

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอลเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทรา.วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/02/2568
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้พอนยา/เศษไม้	5645	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1345	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	950	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวิวัฒนา เวสต์แมนเนเจอร์มัล ซีแอล
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้พอนยา/เศษไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถัดต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8908852

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของตู้ก่อนนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ต.กา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	910	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1850	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้	1810	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	2270	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8938052

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท จีซีคอนคอร์ต (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ชุมพรวันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/02/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เก็บไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1755	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1005	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5340	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมามวัฒนา เวสต์ ภูมิภาคภูเก็ต จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบวันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เก็บไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8938053

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/02/2568
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กุก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโฟม	1015	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	2895	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1585	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

8. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8938209

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมชนเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทราวันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 01/03/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเศษเสี้ยว (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	5205	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1445	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1585	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1220	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อภินิหาร เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8938211

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอลเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก.วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 02/03/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต่อไปนี้ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1605	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาวเศษ ไม้	5050	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1835	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วต่อไปนี้ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาวเศษ ไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8938214

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 03/03/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	5265	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1340	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1910	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8954537

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/03/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	7705	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1410	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1700	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวนส์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษสี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8960891

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 13/03/2586
เลขทะเบียนโรงงาน พ.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	4790	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1965	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1420	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8960963

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอลเทอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/03/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2543-สุภา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเศษขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1960	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1785	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1810	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	3195	3-105-148/47ขบ	
12 01 01	เศษเหล็กทั่วไป	1620	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามพัฒนา เรสท์ แอนด์ฟาร์มอินท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
12 01 01	เศษเหล็กทั่วไป		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8969755

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนิคมวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/03/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-นุศร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste	2775	3-106-8/49ลบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนิคม

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8969290

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามเคเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 15/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุตสาหกรรม (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	ตะกอนคาน้ำทิ้ง	1815	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1785	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอยแนว/เศษไม้	8035	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

8. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาคำนวณแล้ว (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	ตะกอนคาน้ำทิ้ง		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอยแนว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8969314

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 16/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สมุทร (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	2075	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1635	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	8460	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พวยพริสนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษสี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8987617

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/03/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	590	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4775	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1830	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1995	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการณ์
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโพลี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8987623

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7385	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1550	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1785	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8987631

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทก.วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 21/03/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1345	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1855	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1635	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4860	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กักนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8987633

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชนวนเคอรัล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ชุกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1340	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1865	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ฟ่อนขาว/เศษไม้	2420	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เอสต์ แมทเมทีเรียล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษสี		
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ฟ่อนขาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8987634

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ธิษณมอเทอรี่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ถูกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	500	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1680	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5415	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเดิมคือ ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัด วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ตยมาพัฒนา เวสต์ แมกเนตนิคส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8993574

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ภูเก็ต (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษเหล็ก	1740	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1685	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5040	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พนมวิวัฒนา เวสต์ แมนเน็ฟเจอร์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษเหล็ก		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8998866

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ทุกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ัด/ไม้พอนยาว/เศษไม้	2875	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	780	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1870	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสิ่ง	1665	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามวิธีปฏิบัติงานต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมทเทรียลส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ัด/ไม้พอนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษสิ่ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9020651

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชัยมงคลเทค (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก.วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 03/04/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1930	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1805	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	6850	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ ยมนะโรจเมธ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9020655

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมเมทรี (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 04/04/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ต.กา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	4100	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1835	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1930	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลา ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลาภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวิวัฒนา เวสต์ แอมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9023104

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวผสมเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 06/04/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2560-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	625	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1645	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1825	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาวเศษไม้	4640	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมกนีนีจันท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาวเศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9028719

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวทูตเคอรี่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1500	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7585	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	2115	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ช่างวัฒนา เพลท แอนด์เมทัล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9050210

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ตุลา (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเศษ (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
17 04 05	เศษเหล็กทั่วไป	1755	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1560	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1675	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้	4375	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการผิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
17 04 05	เศษเหล็กทั่วไป		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9050211

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1970	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	6075	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1885	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมรพัฒนา เวสต์ มอนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9050220

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมชนเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 19/04/2568	
เลขทะเบียนโรงงาน ม.77(1)-2/2540-อุทรา			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1855	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	12420	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ขยะเหลว <input type="checkbox"/> ขยะแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งที่ละลาย				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอนด์เนจเนชั่น จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับกำจัด				
(.....)				

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9053094

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของข้อมูลผู้ก่อการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 21/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1670	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	8975	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1735	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9058289

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22/04/2568 (dd/mm/yy)	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1835	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1435	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7835	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ส่ง				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		
ลงชื่อผู้ขนส่ง		
(.....)		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ข้ามพัฒนา เอสซี แอมนีโอเบรนท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9063045

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 25/04/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	570	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอยล์/เศษไม้	5386	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	2010	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา แอสท์ แมคานิคส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอยล์/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9068055

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีพชนพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 26/04/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปทางประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste	2400	3-106-8/49ลบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้ก่อการเกิด		
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อขนส่ง		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์	
โทรสาร		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ขนส่ง	
(.....)			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท แมทเตอร์เรียลตี้ กรีน จำกัด (มหาชน)		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-8/49ลบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปทางประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	Non-Hazardard waste		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9067792

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ฉก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้รีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4995	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1875	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1670	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กักนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ เบกนโรเบิร์ต จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้รีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9087522

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ต.กว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	515	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1790	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1770	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5345	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1190	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9087526

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูบอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 29/04/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษ ไม้	5285	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1320	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1750	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการผลิต

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ เคมมินีอจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนขาว/เศษ ไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9087544

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชัยภูมิเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/05/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุตสาหกรรม		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1865	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาวเศษไม้	5305	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อการนำ				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมบัติพัฒนาอุตสาหกรรมเหมืองแร่ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาวเศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9087606

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อัญมณีเพชร (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 04/05/2566 (dd/mm/yy)	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทก.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1865	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1400	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้	8240	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนาเวสต์ แคมเปญนีย์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 02	เศษโพลี			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9087624

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 05/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ฤๅภ.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5780	3-105-148/47บ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	925	3-105-148/47บ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1870	3-105-148/47บ	

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

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ยื่นส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิวัฒนา เวสต์ เอนเน็จเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47บ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้			
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9087559

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภัณฑ์เตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 06/06/2566 (dd/mm/yy)	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุภาว.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 01	เศษกระดาษสี	1835	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	5055	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษไหม	1865	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวสต์ แอ่งเมืองมณฑล จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัดดำเนินการ (กก.)	หมายเลข	
15 01 01	เศษกระดาษสี			
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้			
15 01 02	เศษไหม			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9103446

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 08/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ชกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ป้อนไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาวเศษไม้	2855	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	2100	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	2180	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ส่ง
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท คามาพัฒนาวัสดุ แคมป์นิชั่นส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ป้อนไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาวเศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9103456

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมมอเตอ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 09/05/2566 (dd/mm/yy)	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏ.				
2.รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษไฟผุ	2290	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	4425	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดานสัง	1700	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลา ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการณ์

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมามวิวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว..... (dd/mm/yy)	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ				
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 02	เศษไฟผุ			
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้			
15 01 01	เศษกระดานสัง			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9103477

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 11/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	7305	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1585	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	480	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	2470	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอชมैनเน็ท จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9129987

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักำหนดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากร่างาน 12/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทรา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	3065	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	7575	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1900	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กักำหนด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ เอนเนอจี้ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9103477

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซอเทเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 11/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ชุมพร.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7305	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	2470	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	490	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1595	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งถึงเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ศยามวิทย์พร เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้			
15 01 01	เศษกระดาษลัง			
15 01 02	เศษพลาสติก			
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130011

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอลเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 15/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเทียบส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1275	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5275	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1820	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1610	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท คลายว็อนนา เวสต์ เอเชียเนชันนัล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130070

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักตุนวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรองาน 17/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุภาว.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	10190	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1805	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษไหม	1550	3-105-148/47ขบ	

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

ลงชื่อผู้กักตุน

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัดดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 02	เศษไหม			

9. ☐ ถูกส่ง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130070

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของอุปกรณ์วัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สิชูหุ่ยเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษไหม	1550	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1805	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้	10190	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษไหม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130090

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมูเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/05/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2640-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1260	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พ่อนยา/เศษไม้	4870	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1935	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการ
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวิทยา เวสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พ่อนยา/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130231

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กำกับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมชนเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 19/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ต.กท. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเห็นส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1680	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1820	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พ่อนยาว/เศษไม้	7770	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กำกับเปิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้นำส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวสต์ แมนเอเชียเอ็นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พ่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130244

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมอเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ทกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 03	ไม้สัด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	5255	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1370	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1720	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	640	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการผิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

8. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานวัฒนา เวสต์ แมกเนติกส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
15 01 03	ไม้สัด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130249

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 22/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ถูก			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ฉลิม/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	2065	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1845	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1840	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมายวิวัฒนา เวสต์ เอมเมเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 03	ไม้ฉลิม/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้			
15 01 02	เศษโพลี			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130470

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชูรุ่งเรืองเทรด (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 23/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1890	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	7195	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1785	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลา ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลาภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวิเศษ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9144878

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคอนอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2640-ทกร.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	3785	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	2435	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	765	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1590	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวิวัฒนา เวสต์แกมเนอเนอเบิ้ล จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้			
15 01 02	เศษโพลี			
15 01 02	เศษพลาสติก			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			

9. ☐ ทุกข้อ ☐ ไม่ทุกข้อ ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9144821

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 26/05/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุภา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ยึด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7640	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1140	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาดสัง	1600	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1945	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ดยนาวัฒนา เสด็จ แภมณีนิจวัฒน์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ยึด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 01	เศษกระดาดสัง		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9144832

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซูกอล์ฟ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/05/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ตกร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโฟม	1910	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5080	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1615	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ขงเหล้า ☐ ขงแข็ง ☐ ขงแข็งกิ่งเหล้าภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการกำจัด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล แอสท์ แมคคานิกส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษสี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9144844

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 29/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏา.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1515	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ฉลิม/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4965	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งที่เหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวิวัฒนา เวสต์ แมนเมจันท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 03	ไม้ฉลิม/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเดินทางไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด				
(.....)				

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่ใช่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9157894

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมมทเคอรี่ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 30/05/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2640-พุทธ.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 02	เศษพลาสติก	495	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1885	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4785	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1540	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัด วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เกล็ด แร่เมทัลเบรนท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข	
15 01 02	เศษพลาสติก			
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 03	ไม้ขีด/ ไม้ท่อนยาว/เศษไม้			
15 01 02	เศษโพลี			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9157890

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีชเชมเอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ทอ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี	1810	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พ่อนยาว/เศษไม้	5285	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1910	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เอสถิ์ เหมอเนี่ยมันท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้พ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9158249

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/08/2556 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุท.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	2790	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1995	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5775	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลา <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ขนส่งตามระเบียบข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ถือกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง.....	วันส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้นำส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้นำส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เกล็ด แม่น้ำจันทน์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้นำส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9158245

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/06/2566 (dd/mm/yy)	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏา.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเศษผง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1230	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาดสัง	1955	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1675	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้พอนขาว/เศษไม้	8520	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยางวัฒนา เวสต์ มานเนิจมิงส์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัดเป็นการ (กก.)	หมายเหตุ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)			
15 01 01	เศษกระดาดสัง			
15 01 02	เศษโฟม			
15 01 03	ไม้อัด/ไม้พอนขาว/เศษไม้			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9158239

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่อันตรายจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมทอเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกโรงงาน 03/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ตุลา (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่อันตรายที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่อันตราย	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียน โรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	Industrial Non-Hazardous waste (ขยะไม่ เป็นพิษ)	2685	3-106-33/50ลบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่อันตรายเพิ่มเติม ☐ ขยะเหลว ☐ ขยะแข็ง ☐ ขยะแข็งที่เหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่อันตราย ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่อันตรายให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่อันตรายจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่อันตราย

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อินทรี ยีโดโซลิต จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่อันตราย.....
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-33/50ลบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่อันตรายที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่อันตราย	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	Industrial Non-Hazardous waste (ขยะไม่ เป็นพิษ)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่อันตรายจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9158252

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 03/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น. 77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7500	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษสี	1875	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1770	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเคลื่อนย้าย
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษสี		
15 01 02	เศษโพลี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9174787

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของรถบรรทุกที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กออกนอกโรงงาน 06/08/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1835	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1515	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7760	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เหล็ก	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เหล็กให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9174798

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกใบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 07/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเบื้องต้น (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1360	3-105-148/47บ	
15 01 02	เศษโฟม	1610	3-105-148/47บ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	2620	3-105-148/47บ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1860	3-105-148/47บ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47บ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ทุกสิ่ง ☐ ไม่ทุกสิ่ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9174810

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ผูกาว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษลัง	4080	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1760	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้	7990	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กักนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมานวัฒนา เวลท์ เมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ท่อนยาว/เศษ ไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9174835

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กำหนดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุกองเทรย์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญก.วันที่วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 08/08/2588
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1830	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	3120	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7960	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9174861

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมมิลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ตุกร. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	890	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	6620	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	4500	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	พ.ร.บ.พด.
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9180006

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ประกอบการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 12/08/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญภว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	4550	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1700	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1860	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	650	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการผิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9221813

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 13/08/2558
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 02	เศษโฟม	1800	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1920	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4470	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัด วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9221830

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 14/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-จก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษลัง	4030	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1760	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ก่อนขาว/เศษไม้	5090	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ เอนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ก่อนขาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222650

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชูบูรณ์เกษตร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 16/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ถูกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7415	3-105-148/47บ	
15 01 02	เศษพลาสติก	725	3-105-148/47บ	
15 01 02	เศษใย	2240	3-105-148/47บ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1990	3-105-148/47บ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวัฒนา เอสถ์ แมกนีสเชนส์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47บ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 02	เศษใย		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9221852

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2640-อุทว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	4305	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1455	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ฉลิม/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	7925	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ มานเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ฉลิม/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9221866

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการแจ้งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชุมชนพลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 19/08/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุทว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเกินส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	8045	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1810	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	1965	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการแจ้ง
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ เมาเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222117

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ตุลา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
16 02 16	เศษทองแดง	580	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	550	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5165	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1625	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1990	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ ดมเนเนชั่นส์ จำกัด วันที่ได้รับ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
16 02 16	เศษทองแดง		
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบคำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222127

เลขที่ใบคำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของรถบรรทุกที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กยศว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	770	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	2000	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอยล์ยาว/เศษไม้	4765	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1620	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พามวิวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		
15 01 02	เศษโพลี		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟอยล์ยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222225

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 22/08/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุตสาหกรรม			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	4495	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4780	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	945	3-105-148/47ขบ	

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

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเลข	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง			
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้			
15 01 02	เศษโพลี			

9. ☐ ภาสดัง ☐ ไม่ภาสดัง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222518

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กำกับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุขา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	2375	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	8170	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1885	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กำกับ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222547

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวชนวนเทคส์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/06/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ถูกว.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1940	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ซีก/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	10750	3-105-148/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อเกิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สมามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ซีก/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222553

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 26/06/2556
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-กฏา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ตัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5625	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1775	3-105-148/47ขบ	
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)	1330	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พยามวัฒนา เวิร์ค แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ตัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 04	เศษเหล็ก (CKD)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222568

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สุภาวันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/08/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก	575	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1705	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1830	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	4700	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พายัพวัฒนา เวสต์แมนเนจเม้นท์ จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	เศษพลาสติก		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 03	ไม้ัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9239286

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูมเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 28/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1915	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1610	3-105-148/47ขบ	
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้	7330	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เคตส์ เอนเนอจี้ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 03	ไม้ขีด/ไม้ฟ่อนยาว/เศษไม้		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9222578

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กำกับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/08/2568
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-ยุคา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้	7330	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1915	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1610	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กำกับ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามรีไซเคิล เวสต์ เอเชีย จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้ฉัด/ไม้ฟอนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		
15 01 02	เศษโฟม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9239293

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-สมุทรวันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 29/06/2558
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้	5180	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษลัง	4760	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโพลี	1690	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พายัพรีไซเคิล เวสต์ แม่น้ำเจ้าพระยา จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้ท่อนยาว/เศษไม้		
15 01 01	เศษกระดาษลัง		
15 01 02	เศษโพลี		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9239300

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-2/2540-อุทฯ (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้	4710	3-105-148/47ขบ	
15 01 02	เศษโฟม	1615	3-105-148/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง	1740	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ขนส่งวัฒนา เวสต์ เบนเน็ท จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	ไม้อัด/ไม้อ่อนยาว/เศษไม้		
15 01 02	เศษโฟม		
15 01 01	เศษกระดาษแข็ง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

สำเนาใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Manifest)
ประจำเดือน มกราคม-มิถุนายน 2566

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ขนส่งสินค้า (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800629			
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ.ปอแก้ว อ.เมือง ย.จ.ระยอง				โทรศัพท์ : Phone 088579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่งสินค้า (ประเทศไทย) จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-214800013			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท 2 เ็นเนอซี จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-173000027			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit/Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุเป็นพิษ	16 02 02	1	Roll-off	4805		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/12/56 09:05							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้า (ประเทศไทย) จำกัด				2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-214800013				Vehicle Truck Train Ship Plane			
โทรศัพท์ : Phone 0 915456 5231 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency				3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 71-567628			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท 2 เ็นเนอซี จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-173000027			
สถานที่กำจัด : TSDF's address ถนนสุขุมวิท 16778 หมู่ 7 ต.คลองเตย เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร				โทรศัพท์ : Phone 0 3745 2557 โทรสาร : Fax 0 3745 2558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ใหม่ : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.							
ชื่อผู้คืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้คืน : TSDF's Signature							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบแจ้งในการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 2300012

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีทียูเอสเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070900529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓ ต.วัดสำโรง อ.คลองหลวง จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038679000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิโธเดิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิโธเดิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่เคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wesla Thinner	14 06 03	22	Drum	4400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังเหลือง)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 4/1/2555 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิโธเดิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>B7-952489</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท วิโธเดิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.3 อ.วังน้ำเย็น อ.สามง่าม จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
เราสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year <u>.....</u>	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอสเคย์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑ ม.บ.ท่าเรือ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเนิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038529000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038529000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เทรินเม้นท์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u> 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง :
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	1	Lugger	6630	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการ

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

ของชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/1/2566 15:10

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเนิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 916466 6231</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID <u>72-401380</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการ

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

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

ของชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เทรินเม้นท์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โฉมที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี</u> 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวเป็นไปตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ของชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้แจ้งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้แจ้งคืน : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอเตอ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๖ ตำบลไธสง อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์</u> 3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่งสินค้าไทย จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579010</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u> 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง :
---	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	09 01 11	1	Lugger	8865	กิโลกรัม	
2	Wastewater sludge	19 05 13	1	Lugger	8335	กิโลกรัม	

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

8) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name บริษัท อีซูบมอเตอ (ประเทศไทย) จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 01/12/58 15:24

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่งสินค้าไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>72-4013871-861478</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด To บุรีรัมย์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้าไทย จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ตำบลไธสง อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.บุรีรัมย์</u> 3) ผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature.....



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมเมทรี (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-02000529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. ดงโพธิ์วัง จ.หนองบัว 3. จะแจ้งเหตุ โทรศัพท์ : Phone 086579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-120900014

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-110800073

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลายกรด 20 ลิตร	15 01 10	36	Drum	680	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kg.s./tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกิจ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and are in proper condition for transport according to regulation
ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/12/56 15:10

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด 2) พาหนะที่ใช้
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-120900014 ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
โทรศัพท์ : Phone 08-1868 2370 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
3) เลขทะเบียน ☐ เลขทะเบียน ☐ เลขทะเบียน ☐ เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID 85-583998

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุหีบห่อเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From หนองบัวลำภู ไปยังจังหวัด To ภูเก็ต ให้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงนามผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-110800073
สถานที่กำจัด : TSDF's address 221 หมู่ 6 ต.หนองบัวลำภู อ.บ้านฝาง จ.หนองบัวลำภู โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงนามผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิค อีเอ็มซี จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ค.ปิ่นคำไร ๑, อำเภอวาริชภูมิ จังหวัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเสียอันตราย : Generator's ID <u>DJW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูบิค อีเอ็มซี จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DJW-T-050800042</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิค อีเอ็มซี จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DJW-D-050800028</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งขึ้นยาน :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	9	Drum	1800		กิโลกรัม
2	ภาชนะบรรจุ 200 ลิตร (ถังไฟเบอร์)	15 01 10	12	Drum	216		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m หรือของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติวิธีพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>6/1/2666 17:58</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูบิค อีเอ็มซี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DJW-T-050800042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098-363141</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>88-7877มย</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>อุดรธานี</u> ไปยังจังหวัด To <u>อุบลราชธานี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิค อีเอ็มซี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 แขวงวัดโสมนัส เขตบางกอก ๑ กรุงเทพมหานคร</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DJW-D-050800028</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098-363141</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referenced load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ : Ministry of Commerce

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวชุมชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-970600629</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร.6 อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038573000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคทีเค ขนส่งสารเคมี (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยทีเค จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-131800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/1/2558 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคทีเค ขนส่งสารเคมี (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-150200079</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 6422 2</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	62-464117MM			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งไปยังสถานที่เก็บของเสียตามกฎหมายทุกประการ

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

โดยส่งมาจากจังหวัด : From สระแก้ว ไปยังจังหวัด To สระแก้ว ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./กั : hour/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยทีเค จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DHW-D-131800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.คลองขุด อ.คลองขุด จ.สุราษฎร์ธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-576180</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3182740

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660028

1. ส่วนของผู้ที่กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท สยามอินเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800599
 สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - คลังสารพิษ อ.คลองยาว จ.สงขลา โทรศัพท์ : Phone 088579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท สยามอินเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-120900014

4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามอินเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-110900023

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยผู้ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากของเสียปนเปื้อนสารเคมี (กากของเสีย)	TS01 10		Bucket	1355	ลิตรกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/ton ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 9/12/55 17:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท สยามอินเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-120900014 Vehicle ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
 โทรศัพท์ : Phone 08 1653 2370 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) เลขทะเบียน ☐ 85-583980
 พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำไปกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามอินเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-110900023
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 22/1 ม.ที่ 4 ต.หนองตอสูง อ.โนนสูง จ.สงขลา โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีพบการไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้รับ : TSDF's nameลายเซ็นผู้รับ : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ประกอบการผลิตของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-๖ ซ. ๖๖ อ.เมือง ยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u> 3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวก้า จำกัด (มหาชน) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-15020079</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>038579000</u> เลขประจำตัวผู้รับการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ทีไอทีบี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งมอบมายัง : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID. จำนวนบรรจุ : Containers ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	จำนวนบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ของเสียอันตรายของเสียอันตราย	150110	1 Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/Cubic Meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and boxed and are in proper condition for transport according to regulation
 ชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 9/1/2566 17:59

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

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวก้า จำกัด (มหาชน) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-15020079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>62-4541744</u>
--	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ชื่อผู้รับส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้กำกับ TSDF's name <u>บริษัท ทีไอทีบี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.คลองเตย อ.เมือง ยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u> เลขประจำตัวผู้กำกับ TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088-575169</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับ TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088-575169</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	--

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถดำเนินการบำบัดของเสียในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ชื่อผู้กำกับ TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

10) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : returned ☐ ไม่รับ : Refused / Waste ID ☐ รับ : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3182781

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Affix Here No. 2300098

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมอตร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-07060029
สถานที่กำเนิด : Generator address 218 ม.7 ซ.ค.พืชร่ำไร 8.ปทุมธานี จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท พีซีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท พีซีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900026
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	15	Drum	3200	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ในถังเบรค)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / Ltrs

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 9/1/2566 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท พีซีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	87-152431			
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
ใบขนส่งจากครั้งอดีต : From ระยอง มา ไปยังจังหวัด To อยุธยา ไร้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พีซีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-050900026
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 อ.วังหิน ต.วังหิน อ.วังหิน จ.อยุธยา	โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายปริมาณที่ระบุข้างต้น
(TSDF certificate of arrival) : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ใหม่ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี add /mm /yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต.อ.วิเศษ อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>CW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง ออโต้โปรแรม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มแอล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายตามผังแสดงตัวอย่าง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุเป็นของเหลว	IS 02 02	1	Roll-off	4585	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่ผิดปกติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างเหมาะสมของเอกสารข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/12/56 17:58

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง ออโต้โปรแรม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ยานพาหนะ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : ยานพาหนะ : Vehicle ID <u>71-740938</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยะลา ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาการขนถ่าย : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มแอล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โหนดดินแดน 18778 หมู่ที่ 7 ต.อวดตะเคียน อ.อภัยบุรีศรี จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2657</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2556</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	---

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ลงชื่อผู้แจ้ง : TSDF's nameลายเซ็นผู้แจ้ง : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 0000000000

1. ส่วนของข้อมูลกำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอลแอสฟัลต์ประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนสาย 10 อ.คลองยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>0000000000</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0985780000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูมอลแอสฟัลต์ประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>0000000000</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูมอลแอสฟัลต์ประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>0000000000</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนของเสียอันตรายประเภทที่ 1-พิษเฉียบพลัน	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 11/11/2566 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูมอลแอสฟัลต์ประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>0000000000</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>62-4641000</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎกระทรวงกำหนดการขนถ่ายของเสียอันตราย : Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ลงนามจากผู้ขนส่ง : From อ.ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูมอลแอสฟัลต์ประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 7 ตำบลคลองขาม อ.คลองใหญ่ จ.ตราด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>0000000000</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-675180</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Time period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (ถ้ามี) (dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอเตอรัล (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่ก่อการนิยาม : Generator address <u>214 ม.7 ร. - ต.วังสำโรง อ.ปะทิว จ.ชุมพร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีทีเอส เอเซียตะวันออกเฉียง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีทีเอส เอเซียตะวันออกเฉียง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	16	Drum	3200	กิโลกรัม	
2	ภาชนะพลาสติก 200 ลิตร (ถังหินบด)	15 01 10	15	Drum	270	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเพื่อความปลอดภัยของสาธารณะตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ :

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

ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 11/1/2566 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีทีเอส เอเซียตะวันออกเฉียง จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>88-787790</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชุมพร ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีทีเอส เอเซียตะวันออกเฉียง จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 อ.ปะทิว จ.ชุมพร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3182756

ฉบับที่ / 8

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W25-86010921

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีทีเอสเอสซีประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-07080529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ส. นวัตกรรม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0985790000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราฟิคส์ ดอว์นโฮล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Vol / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 05 13	2	Lugger	13095	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายให้สอดคล้องกับคำแนะนำของทางราชการตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ :

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

สำหรับ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 12/12/58 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราฟิคส์ ดอว์นโฮล จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>77-80193571-</u> <u>881428</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้กำกับ TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับ TSDFs ID <u>DIW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โหนดที่ดินเลขที่ 18278 หมู่ที่ 7 ต.ลาดชิด ต.อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 8745 2657</u> โทรสาร : Fax <u>0 8745 2356</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้กำกับ TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้กำกับ TSDFs name ลงนาม : Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW22138

1. ส่วนของผู้ถือกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสบี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	3) เลขประจำตัวผู้รับทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800629</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.วังน้ำเย็น อ.ปะทิว อ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสบี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสบี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษกับของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/12/55 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสบี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	82-4641000			
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสบี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 ต.คลองเตย อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>098-575180</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามต้นแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมอเนล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7-5 ต.พิบูลย์รักษ์ อ.เมืองหลวง จ.บุรีรัมย์	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID DWY-G-070800528 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีซูมอเนล (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DWY-T-050900042	
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีซูมอเนล (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DWY-D-050900026	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	15	Drum	3000	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังไฟเบอร์กลาส)	15 01 10	15	Drum	270	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะพร้อมสำหรับการขนส่งตามกฎหมายว่าด้วยการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 13/1/2558 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซูมอเนล (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWY-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	2) ภาชนะที่นำ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID 86-787788
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และพาหนะขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการ :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 เดินทางออกจากจังหวัด : From อุดรธานี ไปยังจังหวัด To ภูเก็ต ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีซูมอเนล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DWY-D-050900026 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. EW-003							
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเภสัชภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070900529			
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 หมู่ 7 ต. คลองโหนด อ. คลองหลวง จ. สิงห์บุรี				โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เคทีอี อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-220800023			
4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีโอบีบี เทคโนโลยี จำกัด				เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-024800075			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาณ : Unit Vt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	1501 10	3	Drum	54		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ของแข็ง/ของเหลวผสม : Trans/cont ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment has accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/12/55 17:59							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เคทีอี อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220800023 โทรศัพท์ : Phone 08 4556 8743 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div>				
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 87-2089764							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกขนส่งตามกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีโอบีบี เทคโนโลยี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 34/1 หมู่ 4 ต. คลองหลวง อ. คลองหลวง จ. สิงห์บุรี				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-094800075 โทรศัพท์ : Phone 03856 9460 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned วันที่คืนฉบับ : x/d / m / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 3182754

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมอเตอรส์ประเทศไทย จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ร.๖ คลังสินค้า โรงงานไทยแอร์ เอเชีย เชียงใหม่	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DWM-G-070800699 โทรศัพท์ : Phone 098579000 โทรสาร : Fax + 666196611 Emergency:
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอเชีย โอที ทราเวลเซอร์วิส (ไทยแลนด์) จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DWM-T-150200079
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีซูมอเตอรส์ประเทศไทย จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DWM-D-130800022
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste being transported	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังบรรจุของเสียอันตรายประเภทของเหลว	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/liters ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ระบุของเสียอันตรายที่ขนส่งอย่างถูกต้อง และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 16/11/2566 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอเชีย โอที ทราเวลเซอร์วิส (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWM-T-150200079 โทรศัพท์ : Phone 02173 6422-3 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div> 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 62-4641 MMH
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

เดินทางจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To เชียงใหม่ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีซูมอเตอรส์ประเทศไทย จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 350 หมู่ที่ 1 นิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร อ.บ้านฉาง จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DWM-D-130800022 โทรศัพท์ : Phone 038-575180 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2ES011050

1. ส่วนของผู้ทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบะมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>QIW-G-070600529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ต.น้ำโจ้ว อ.คลองม่วง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>096579900</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่งของไทย จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214600013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	08 01 11	1	Drum	7545	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Total Quantity of waste : Liquid Solid ปริมาณสุทธิ : Net Quantity : Liquid Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตรายที่บรรจุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

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

ลงชื่อ Generator's name : ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/1/2558 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่งของไทย จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214600013</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	72-401320			
โทรศัพท์ : Phone <u>0815455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนที่ 18778 หมู่ที่ 2 ต.ลาดตะเคียน อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2657</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

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

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :

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

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

ลงชื่อผู้รับ : TSDF's name : ลงนาม : TSDF's Signature :



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3182758

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ : Manisong No. ๗2๕๕๐11๑๙1

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>216 ม.7 ซ. - หมู่บ้านวัง อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>088573000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พานาเมค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater Sludge	19 08 13	2	Drum	13515	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษพิเศษพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมายทุกประการ :

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/12/58 17:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พานาเมค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	72-40139811- 85142E1			
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนติวานนท์ 18778 หมู่ 2 ต.ตลาดขวัญ อ.บางพลี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

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



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. ๑๑๐๑๔๔

1. ส่วนของผู้ที่นำของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : <u>บริษัท บิโกลิมิตเต็ด (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DJW-G-079800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑ แขวงลำโพง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิวัฒนา ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DJW-T-120800014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิวัฒนา ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DJW-D-110900073</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม (เป็นน้ำมันดิบ)	15 01 10		Bucket	345	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย หรือ ติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/12/66 13:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิวัฒนา ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DJW-T-120800014</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1883 2320</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>	3) เลขทะเบียน	05-883988			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ใบขนส่งจากกำเนิด : From ระยอง ไปยัง : To ชลบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hour/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามวิวัฒนา ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DJW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ที่ 6 ต.หนองบอนแดง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF Certificate of receipt: I hereby declare that I have received the reference load.

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่คืน : Date returned (วันเดือนปี ๑๑/๑๑/๖๖) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **RS-007**

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวชุมชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070900529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ต.น้ำสาริง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายทวีเกียรติ มิตรศึกษา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ชีวชุมชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ปิโตรเลียม 200 ลิตร ในถังเหล็ก-ดินเนอร์	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายบนหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/11/2566 13:26

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายทวีเกียรติ มิตรศึกษา</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>67-2089กทพ</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08-4558 8748</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ชีวชุมชนเกษตร (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>94/1 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมอโศกวิเชียรชัยภูมิ อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 9450</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามข้อแจ้ง : Discrepancy Notification

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Rectified/modified : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name <u>บริษัท สี่จอมล่อเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07000528</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-๑ หมู่ ๗ ตำบลบึงหว้า อ.บึงหว้า จ.หนองบัวลำภู</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วีโรเบิล เอ็นจิเนียริง จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีโคโนมิค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050800028</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	Waste Thinner	14 05 03	11	Drum	2200	กิโลกรัม		
2	สารละลายสี 200 ลิตร (สีฟ้าเข้ม)	15 01 10	20	Drum	345	กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons								
6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยและเหมาะสมสำหรับการขนส่งตามที่กำหนดของกฎหมายความปลอดภัย : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year <u>19/12/55 12:25</u>								
2. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วีโรเบิล เอ็นจิเนียริง จำกัด</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>			3) เลขทะเบียน Vehicle ID		<u>88-822790</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>								
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งของเสียอันตรายนั้นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายความปลอดภัย Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>จังหวัดหนองบัวลำภู</u> ไปยังจังหวัด : To <u>กรุงเทพฯ</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hour/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year								
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name <u>บริษัท อีโคโนมิค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID <u>DW-D-050800028</u>				
สถานที่กำจัด : TSDP's address <u>57 ม.7 อ.เจริญรัชชัง อ.บ้านดุง จ.อุดรธานี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038-263141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถนำจัดการของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year								
4) การข้อยกเว้นของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification								
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity								
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action								
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....								
ชื่อผู้รับคืน : TSDP's nameลายเซ็นผู้รับคืน : TSDP's Signature								



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท สิริคุณเกษตร จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - คลังน้ำโจ่ง อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโด ทราเวลโปรดักส์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-150200079</u>																									
4) ผู้รับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สิริคุณเกษตร จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-130800022</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ เมอร์คิวรี-ไฮดรอกไซด์</td> <td>15 01 10</td> <td>1</td> <td>Drum</td> <td>16</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ เมอร์คิวรี-ไฮดรอกไซด์	15 01 10	1	Drum	16	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ เมอร์คิวรี-ไฮดรอกไซด์	15 01 10	1	Drum	16	กิโลกรัม																			
6) การปฏิบัติพิเศษที่ควรระมัดระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>19/1/2565 13:26</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโด ทราเวลโปรดักส์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>02173 8422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>62-4541271H</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ฉะเชิงเทรา</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม. วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สิริคุณเกษตร จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 นิคมอุตสาหกรรมอมตะนคร ซิตี ๓ คลังน้ำโจ่ง อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference TSD. ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่สถานที่ปลายทาง : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature																									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name บริษัท วิจิตรอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด: Generator address 214 ม.7 ซ. - อ.วังน้ำเย็น อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter ชื่อบริษัท: company name บริษัท วิจิตรอุตสาหกรรม จำกัด 4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท วิจิตรอุตสาหกรรม จำกัด 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported:	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย: Generator's ID DIW-G-070800529 โทรศัพท์: Phone 038679000 โทรสาร: Fax - อุกเหิม: Emergency..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID DIW-T-050900042 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900028
--	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Vol / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	12	Drum	2400	กิโลกรัม	
2	กากของเสีย 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)	15 01 10	20	Drum	280	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน: Liters/kg/ton ของแข็ง: Solid กิโลกรัม / ตัน: Kgs, / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

ลายเซ็น: Signature วันที่: Day/Month/Year 20/1/2566 10:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name บริษัท วิจิตรอุตสาหกรรม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-050900042 โทรศัพท์: Phone 038363141 โทรสาร: Fax อุกเหิม: Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน Vehicle ID 67-153456
--	---

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งของเสียอันตรายไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

เดินทางจากจังหวัด: From ระยอง ไปยังจังหวัด To อุดรธานี ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชั่วโมง: hours/day

ลายเซ็น: Signature วันที่: Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามใบขนถ่ายของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วิจิตรอุตสาหกรรม จำกัด สถานที่กำจัด: TSDF's address 57 ม.7 อ.วังน้ำเย็น อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี 3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load. ระยะเวลาการบำบัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา: Treatment period <input type="checkbox"/> วัน: day <input type="checkbox"/> เดือน: month <input type="checkbox"/> ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste ลายเซ็น: Signature วันที่: Day/Month/Year	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID DIW-D-050900028 โทรศัพท์: Phone 038-363141 โทรสาร: Fax อุกเหิม: Emergency
--	---

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

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

ลายเซ็น: TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. RG-001
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ต.ช้างโรง จ.น่าน				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-072800529 โทรศัพท์ : Phone 088579000 โทรสาร : Fax			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name นายเกรียงไกร นิลสีดา เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-220800023							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-094800075							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็กของอุตสาหกรรมปิโตรเลียม	15 01 10	3	Drum	54	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : kgm / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษด้านพิษภัย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ บำบัด และกำจัดอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name นายเจิน : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/12/58 14:38							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายเกรียงไกร นิลสีดา เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220800023 โทรศัพท์ : Phone 08 4556 8743 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency				2) ยานพาหนะ : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div>			
3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID 67-2068743							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation. โดยขนส่งจากจังหวัด : From น่าน จังหวัด To หนองคาย จังหวัด : To หนองคาย จังหวัด : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายเจิน : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 341 ม.4 ต.นันทนบุรี อ.เมือง จ.น่าน				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-094800075 โทรศัพท์ : Phone 0 3895 9450 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name นายเจิน : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name นายเจิน : Signature							



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3191163

ฉบับที่ / 5

แบบฟอร์มใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 2360224

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมทอรัส (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID 01W-G-070800529
สถานที่เกิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. - ต. วัดคำโฮง อ. แปลงยาว จ. จะเข็จเพรา	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉินฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเอสเค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042
4) ผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเอสเค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900028
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	16	Drum	3600	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15 01 10	33	Drum	504	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter หรือแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่ควรระมัดระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/12/58 15:11

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเอสเค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	68-62793			
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ทิศทางของจากถึง : From อ.จะเข็จเพรา ไป ม. 7 อ. แปลงยาว จ. จะเข็จเพรา To ม. 7 อ. แปลงยาว จ. จะเข็จเพรา ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ทีเอสเค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900028
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม. 7 อ. แปลงยาว จ. จะเข็จเพรา	โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
1. ส่วนของผู้แจ้งการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออลล์ จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 10/1 ซ. 10/1 อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ</u>				2) เลขประจำตัวผู้แจ้งการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายณัฐวิทย์ โยธาดี</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีพีออลล์ จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-084800075</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล</td> <td style="text-align: center;">15 01 10</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">Drum</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม																			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name <u>นายณัฐวิทย์ โยธาดี</u> ตำแหน่ง : <u>ผู้จัดการ</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year 23/12/58 14:38</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายณัฐวิทย์ โยธาดี</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				2) ภาชนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) หมายเลข ภาชนะ : Vehicle ID <u>67-2069กทบ</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>จังหวัดสมุทรปราการ</u> ไปยังจังหวัด To <u>จังหวัดสมุทรปราการ</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>.....</u> ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายณัฐวิทย์ โยธาดี</u> ตำแหน่ง : <u>ผู้จัดการ</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year 23/12/58 14:38</u>																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีพีออลล์ จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>214 ม.7 ซ. 10/1 อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-084800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3855 9453</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>นายณัฐวิทย์ โยธาดี</u> ตำแหน่ง : <u>ผู้จัดการ</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year 23/12/58 14:38</u>																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>น้ำมันดีเซล</u> ปริมาณ : Quantity <u>18 กิโลกรัม</u> การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <u>.....</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>.....</u> วันที่ส่งคืน : Date returned <u>.....</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. <u>.....</u> ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u>นายณัฐวิทย์ โยธาดี</u> ตำแหน่ง : <u>ผู้จัดการ</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year 23/12/58 14:38</u>																									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. 3 ต.ห้วยไร่ โข อ.เมืองยโส จ.ยโส</u>			2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07000529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เทียวโค ทราเวลโปรดัก (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-15020079</u>							
4) ผู้ประกอบการบำบัด กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก ; Unit Wt./ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบไม่มีฝาปิด - ฟิลเลอร์	15 01 10	1	Drum	18		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs, Tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันอย่างแท้จริงว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น ถูกบรรจุบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>22/12/56 14:38</u>							
2. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เทียวโค ทราเวลโปรดัก (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-15020079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0173-64223</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>			2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน หมายเลข : Vehicle ID <u>62-4541000</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันอย่างแท้จริงว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น และทำการขนส่งโดยไม่ผิดกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ยโสธร</u> ไปยังจังหวัด To <u>ยโสธร</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานบำบัด กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name <u>บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 ต.บึงค้อ อ.เมืองยโส จ.ยโส</u>			2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036-575160</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันอย่างแท้จริงว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่ระบุไว้ในรายละเอียด : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) xdd / mm / yy) หากขอคืนกับท่านเราขอส่งคืนใบขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ลงชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม. 7 ซ. 1 ซอย 19 ถนนพหลโยธิน จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้รับรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containing		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	1	Roll-off	4350	ลิตรกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 23/12/2556 18.45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>71-645498</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงชนิด ปริมาณ น้ำหนัก และคำจำกัดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดหญ้า ต.ลาดหญ้า อ.ลาดหญ้า จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และทราบถึงคำจำกัดของเสียอันตรายที่นำมาบำบัดหรือกำจัด : Treatment period <u>.....</u> <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>.....</u>	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : type of waste ปริมาณ : Quantity
 มาตรการที่ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับภาระขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) <small>เอกสารนี้ใช้สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E6001104</small>							
1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมเมทรี (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>			
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. ๓-๖ ตำบลบ้านใหม่ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038679000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่งสินทรัพย์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>			
4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส 2 เอ็มเอช จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal's ID <u>DW-D-173000027</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	13200	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity <u>13200</u> kg : Liquid <u>-</u> ลิตร / Liter of liquid : solid <u>-</u> กิโลกรัม / Kg. / tone							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name <u>-</u> ลงนาม : Signature <u>-</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>25/12/56 14:45</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่งสินทรัพย์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>		3) เลขทะเบียน Vehicle ID		<u>72-40137871-</u> 861478			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ปทุมธานี</u> ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending <u>-</u> ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>-</u> ลงนาม : Signature <u>-</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>-</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอส 2 เอ็มเอช จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โดยตั้งที่ถนน 18778 หมู่ที่ 7 ต.บางกระเจ็ด อ.บ้านแพรก จ.ปทุมธานี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. จะสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>-</u> ลงนาม : Signature <u>-</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>-</u>							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>-</u> ปริมาณ : Quantity <u>-</u>							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID <u>-</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>-</u>							
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>-</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. <u>-</u>							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name <u>-</u> ลงนาม : Signature <u>-</u>							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมรสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ต.พิบูลย์รักษ์ อ.เมืองหลวง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>OW-G-070800523</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เทียวโค ขนส่งผลิตภัณฑ์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWT-T-150200079</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมรสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>OW-D-130800022</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กของผลิตภัณฑ์-พินเนอร์	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็น และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุติดป้ายของของเสียอันตรายและภาชนะบรรจุของเสียอันตรายทั้งหมดเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 25/12/58 14:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เทียวโค ขนส่งผลิตภัณฑ์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWT-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 8422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>82-4541000</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะที่ใช้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมรสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 บึงฉลวยหลวงภูมิเทคโนฯ ซี่ 1 ต.พิบูลย์รักษ์ อ.เมืองหลวง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>OW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575190</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
 และตามเวลาที่ของเสียอันตรายได้มาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการพิษอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต.บึงไผ่ อ.บึงบอระเพ็ด จ.สิงห์บุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการพิษอันตราย : Generator's ID <u>DWG-G-070900529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>																										
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWG-T-050900042</u>																											
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DWG-D-050900026</u>																											
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">ชนิดของเสียอันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Waste Thinner</td> <td>14 06 03</td> <td>14</td> <td>Drum</td> <td>2600</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>กากของเสีย 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)</td> <td>15 01 10</td> <td>17</td> <td>Drum</td> <td>306</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	Waste Thinner	14 06 03	14	Drum	2600	กิโลกรัม		2	กากของเสีย 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)	15 01 10	17	Drum	306	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)				ชนิดของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers				ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information															
		จำนวน : No.	ชนิด : Type																								
1	Waste Thinner	14 06 03	14	Drum	2600	กิโลกรัม																					
2	กากของเสีย 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)	15 01 10	17	Drum	306	กิโลกรัม																					

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

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ภายหลัง : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/1/2566 15:11

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWG-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : <u>B6-46188B</u> พาหนะ : Vehicle ID
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปยังปลายทางอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยเริ่มส่งจากจังหวัด : From สระบุรี ไปยังจังหวัด To อุบลราชธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูบอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 ต.บึงไผ่ อ.บึงบอระเพ็ด จ.สิงห์บุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DWG-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่จะระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ภายหลัง : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ภายหลัง : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม. ๖ ต. ชัยสำโรง อ. บางพลี จ. ประจวบฯ</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-078800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>085579000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร มิตรวิเศษ</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220600023</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูมอเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800075</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กของอุตสาหกรรม - คาร์บอน	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุภาชนะบรรจุของเสียอันตรายข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย

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

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/1/2566 14:45

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร มิตรวิเศษ</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220600023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 6743</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : 67-2069 กทม พาหนะ : Vehicle ID
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย

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

ต้นทางส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To ระยอง ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูมอเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 ม. 4 ต. ชัยสำโรง อ. บางพลี จ. ประจวบฯ</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3595 2450</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามต้นแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้รับ : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กําหนดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กําหนด : Generator address <u>214 ม.7 ต.วังช้าง อ.คลองหลวง จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้กําหนดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน Emergency</u>			
3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-05090042</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-05090026</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยนับ : Unit / Lit / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	10	Drum	2000	กิโลกรัม	
2	สารละลาย 200 อีเทอร์ (ถังเหล็ก)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / Tons							
6) การปฏิบัติพิเศษที่ของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling (instructions and additional information)							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ/ปิดปากหรือบรรจุอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and sealed and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>27/1/2566 14:13</u>							
2. ส่วนของผู้รับส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-05090042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน Emergency</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน Vehicle ID <u>85-7877811</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โค้ดขนส่งจากจังหวัด : From <u>ระยอง</u> ไปจังหวัด <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 ต.วังช้าง อ.คลองหลวง จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-05090026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน Emergency</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียตามที่กำหนดในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) การแจ้งความแตกต่าง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) dd / mm / yy หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ลงชื่อผู้คืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้คืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 680062

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีคอนคอนกรีตประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓-1 วังสามวัง อ.ปทุมวัน ก.จ.กรุงเทพฯ</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070806529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036579900</u> โทรสาร : Fax <u>ภายในกรุงเทพฯ Emergency</u>																		
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามร่วมทุน เวิลด์ แชนแนล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>																			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามร่วมทุน เวิลด์ แชนแนล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>																			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">ลักษณะของ : Characteristics</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit WT/Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>กากตะกอนสีน้ำตาลปนขาว (เป็นป่นเป็นผง)</td> <td>15 01 10</td> <td></td> <td>Solid</td> <td>985</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะของ : Characteristics		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit WT/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนขาว (เป็นป่นเป็นผง)	15 01 10		Solid	985	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)				รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะของ : Characteristics				ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit WT/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information							
		จำนวน : No.	ชนิด : Type																
1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนขาว (เป็นป่นเป็นผง)	15 01 10		Solid	985	กิโลกรัม													

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : 985 kg. ลักษณะของของเสีย : ลักษณะของของเสีย : solid, สีน้ำตาล / น้ำ : Kg. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษต่อของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายชื่อของเสียอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายประเทศ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/1/2566 15:11

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามร่วมทุน เวิลด์ แชนแนล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1863 2370</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>B5-58399B</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายประเทศ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยรับส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาการประมวลผล : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามร่วมทุน เวิลด์ แชนแนล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>221 หมู่ 5 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>โทรสาร : Fax</u> ฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 ผลความตรวจวิเคราะห์ของเสียที่รับมานี้ไม่พบในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (WHR) : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 226519

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-020900629</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - อ.วังน้ำเย็น อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิริยะเคมิคอล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิริยะเคมิคอล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	13	Drum	2800	กิโลกรัม	
2	กากตะกอนสีดำ 200 ลิตร (ถังกึ่งเต็ม)	15 01 10	25	Drum	460	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/cum./ton ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษของพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/12/2565 17:58

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิริยะเคมิคอล จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	<u>86-85118U</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงชนิดและปริมาณของของเสียอันตรายที่ขนส่ง
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To สระบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท วิริยะเคมิคอล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 อ.วังน้ำเย็น อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามต้นแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW22145

1. ส่วนของผู้ถือกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. ดงหัวช้าง อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอเชีย โอเรียนทัล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามไฮโดรคาร์บอน จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเก็บของเสียอันตรายประเภทน้ำมัน	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 1/2/2566 08:13

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอเชีย โอเรียนทัล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0217364223</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>62-4541 กทม</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด : To จ.กรุงเทพฯ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม. / วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สยามไฮโดรคาร์บอน จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.บึงหวด อ.บึงสามพัน จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036-579160</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

ภาคผนวก ๒๓ แห่งพระราชบัญญัติการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 230326

1. ส่วนของผู้ที่ก่อให้เกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีซีเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070800529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ ๑ - ๑, ตำบลบ้านใหม่ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038575000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เซ็นซิทีฟ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เซ็นซิทีฟ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	12	Drum	2400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะบรรจุ 200 ลิตร (ถังเก็บของเหลว)	15 01 10	24	Drum	432	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 1/2/2566 08:13

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เซ็นซิทีฟ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u>	Vehicle
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน : <u>86-622720</u>
	Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เซ็นซิทีฟ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DHW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 หมู่ ๑, อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และขอรับรองว่าของเสียที่รับมานี้ได้ถูกยในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ส่ง : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขกำกับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. RG-008

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070000529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. สุวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>035578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายณวัฒน์ โขม นิกสิลา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220000023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สโตนีไทยเทค จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094000076</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่รับส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ก๊อกล้างรถใช้กับระบบน้ำประปา	18 01 10	2	Drum	38	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

หรือ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 1/2/2566 08:13

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายณวัฒน์ โขม นิกสิลา</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220000023</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>67-2060กท</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4558 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อยุธยา ไปยังจังหวัด To อยุธยา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

หรือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สโตนีไทยเทค จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094000076</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมสีหะภินันท์ปาร์ค อ.ปทุมคงคา จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3835 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

หรือชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามคำสั่ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2285020039

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีซีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DM-G-070000529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 - ต.บึงคำไผ่ อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเวลิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DM-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็มเอชพี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DM-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุปรอท	15 02 02	1	Roll-off	3528	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กบ. / ลิตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดและกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง :

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

หรือ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/2/56 14:25

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเวลิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) ยานพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DM-T-214800013</u>	3) หมายเลข รถ : Vehicle ID	<u>72-369000</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งไปตรงตามข้อกำหนดและกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง :

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

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

หรือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็มเอชพี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DM-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 16778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดชะโด อ.บึงสามพัน จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2552</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น

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

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

หรือชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ឧប្បត្តិ / 6



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3209607

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E6021100

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้แจ้งการแจ้งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้แจ้งการแจ้งของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529
สถานที่เกิด : Generator address 214 ม. 7 ต. บึงสามพัน อ. บึงสามพัน จ. เพชรบูรณ์	โทรศัพท์ : Phone 036579900 โทรสาร : Fax ภาควิชาฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900026
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย พร้อมสิ่งเคลื่อนไหว :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	13	Drum	2600	กิโลกรัม	
2	ภาชนะพลาสติก 200 ลิตร (ถังเก็บของเหลว)	15 01 10	22	Drum	396	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะกรณี และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 3/22565 08/14

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	86-851171			
โทรศัพท์ : Phone 036-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อ. บึงสามพัน ไปยังจังหวัด : To อ. บึงสามพัน ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-050900026
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม. 7 อ. บึงสามพัน จ. เพชรบูรณ์	โทรศัพท์ : Phone 036-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กักำเนินการของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : <u>บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กักำเนินการ : <u>Generator address 214 ม.7 อ. - ต.วังสำโรง อ.บึงพลาญชัย จ.ขอนแก่น</u>				2) เลขประจำตัวผู้กักำเนินการของเสียอันตราย : <u>Generator's ID DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : <u>Phone 038679000</u> โทรสาร : <u>Fax -</u> ฉุกเฉิน : <u>Emergency.....</u>			
3) ผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : <u>Transporter</u> ชื่อบริษัท : <u>company name นายอริยกิจ มิตติศา</u> เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : <u>Transporter's ID DIW-T-220800023</u>							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : <u>TSDFs name บริษัท สหิทธิภัณฑ์ไทยภัณฑ์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : <u>DIW-D-094800075</u>							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร ป่นสีเงิน-เงินเมทัล	15 DI 10	1	Drum	18		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : <u>liquid</u> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : <u>Liters/cubic meter</u> ของแข็ง : <u>solid</u> กิโลกรัม / ตัน : <u>Kgs. / tons</u>							
6) การปฏิบัติพิเศษหรือหมายเหตุพิเศษ Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมของกฎหมายทุกประการ : Generate Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ชื่อ Generator's name :ลายเซ็น : <u>Signature</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year 3/2/2561 15:55</u>							
2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : <u>Transporter's name นายอริยกิจ มิตติศา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : <u>Transporter's ID DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : <u>Phone 08 4556 8743</u> โทรสาร : <u>Fax -</u> ฉุกเฉิน : <u>Emergency</u>			2) ยานพาหนะ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		
3) เลขทะเบียน หมายเลข : <u>Vehicle ID 87-2099กม</u>			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		
			<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : <u>From ขอนแก่น</u> ไปยังจังหวัด : <u>To ร้อยเอ็ด</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : <u>Time spending</u> ชม/วัน : <u>hours/day</u> ชื่อผู้ขนส่ง : <u>Transporter's name</u>ลายเซ็น : <u>Signature</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : <u>TSDFs name บริษัท สหิทธิภัณฑ์ไทยภัณฑ์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : <u>TSDFs address 241 ม.4 วิมลขุดสถานกรมที่ดิน ต.วังน้อย อ.บึงพลาญชัย จ.ขอนแก่น</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : <u>TSDFs ID DIW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : <u>Phone 03825 9450</u> โทรสาร : <u>Fax -</u> ฉุกเฉิน : <u>Emergency</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : <u>Treatment period</u> <input type="checkbox"/> วัน : <u>day</u> <input type="checkbox"/> เดือน : <u>month</u> <input type="checkbox"/> ปี : <u>year</u> นับจากวันที่ได้รับของเสีย : <u>since the day that received waste</u> ชื่อผู้รับกำจัด : <u>TSDFs name</u>ลายเซ็น : <u>Signature</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year</u>							
4) การเบี่ยงเบนของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : <u>Discrepancy Notification</u> ประเภทของเสียอันตราย : <u>Type of waste</u> ปริมาณ : <u>Quantity</u> การดำเนินการ : <u>Action taken</u> <input type="checkbox"/> ส่งคืน : <u>Returned</u> <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : <u>Reclassified</u> / รหัส : <u>Waste ID</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : <u>Accepted</u> เหตุผล : <u>Reason of action</u> วันที่ส่งคืน : <u>Date returned</u> (วัน/เดือน/ปี) <u>dd / mm / yy</u> หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : <u>Returned manifest no.</u> ชื่อผู้ส่งคืน : <u>TSDFs name</u>ลายเซ็น : <u>Signature</u>							



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีคอนเอสซี (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓ หมู่สำโรง อ.เมืองยว จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070000529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>			
3) ผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทรานซิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>			
4) ผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ทรานซิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ประกอบการ บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเปลี่ยนแปลง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณของเสีย Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	08 01 11	2	Lugger	12565		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างถูกต้องอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>4/2/2666 11:06</u>							
2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทรานซิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน Vehicle ID <u>72-4013771-8</u> <u>881478</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากพื้นที่ : From <u>จังหวัดฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ปราจีนบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้รับส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ทรานซิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.บ้านหมี่ จ.ปราจีนบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จำเป็นต้อง : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (mm / month / yy) (วันเดือนปี) add / mm / yy) หากเหตุไม่ตรงตามที่แจ้งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีซีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - หมู่บ้านใหม่ จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070900599</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038575000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีซีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีซีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900026</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (แสดงลักษณะ) :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	18	Drum	3600		กิโลกรัม
2	ภาชนะพลาสติก 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)	15 01 10	20	Drum	360		กิโลกรัม
รวมปริมาณของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายเป็นจำนวนที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายบนภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>9/2/59 08/44</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีซีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน หมายเลข : Vehicle ID <u>88-822788</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ระยะเวลาการขนส่ง : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีซีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 อ.วังจันทร์ จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และหากมีการกำจัดของเสียที่เกินกำหนดระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted รหัส : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ลงชื่อผู้ส่งคืน TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเคมีเอสซี (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. ส.ส.วัดสำโรง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อทำเนียบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง คอปปี้เอช จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้รับกากพิษ นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อผู้รับ : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับกากพิษ นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งถึงมือผู้รับ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Drum	11195	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/cm. kg. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 6/2/66 11:06

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง คอปปี้เอช จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : 72-40139971-861498 ยานพาหนะ : Vehicle ID
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อ.คลองหลวง ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนพหลโยธิน กม. 7 อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามต้นแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวพิษมูลสาร (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-๑๒ ตำบลบ้านใหม่ อ.เมืองยโสธร จ.ยโสธร</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578009</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พานาซิค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอสซี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากปูนเบรอน	15 02 02	1	Roll-off	3535	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/2/56 11:05

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พานาซิค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0315455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>71-890738</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยโสธร ไปยังจังหวัด : To บุรีรัมย์ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอสซี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดง ต.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2567</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
--	---

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3201779

ฉบับที่ / B

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W266900013

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สุวรรณเคมี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร.พ.พิบูลย์รักษ์ อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขาวนทีส ออโต้โมบาย จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 สยามอิมู จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	DB 01 11	1	Drum	1000	กิโลกรัม	

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

6) หมายเหตุพิเศษที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวังเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายที่สอดคล้องตามข้อกำหนดของกรมควบคุมมลพิษ

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/2/56 11:06

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขาวนทีส ออโต้โมบาย จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>72-401378</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>09164555231</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกรมควบคุมมลพิษ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 สยามอิมู จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนพหลโยธิน กม.7 เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10770</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>027452557</u> โทรสาร : Fax <u>027452558</u> ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3209260

ฉบับที่ / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มใช้สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **82-010**

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวชุมชนเกษตรอินทรีย์ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่ก่อการเคลื่อนย้าย : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี 6.22 กิโลเมตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> การฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามนิคมอุตสาหกรรม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย หมายเลข : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากของเสียอินทรีย์ปนเปื้อนโลหะหนัก	15 01 10	1	Drum	28	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid Litterature ของของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/2/2566 10:41

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08-4558-8748</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> การฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) หมายเลข	57-2009กพพ			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อุทัยธานี ไปจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/คืน : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามนิคมอุตสาหกรรม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 ต.นิคมอุตสาหกรรมสีหะบุรี ต.นิคมอุตสาหกรรมสีหะบุรี อ.นิคมอุตสาหกรรมสีหะบุรี จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>023825-9460</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> การฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามรายละเอียดข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantityการดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of actionวันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเคมีไทย (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070600529			
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 9- ต.บึงคำไธสง อ.บึงสามพัน จ.อุบลราชธานี				โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เคียวโด พลาสติก (ไทยแลนด์) จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-150200079			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อสถานที่ : TSDFs name บริษัท ซีโกลีนไทยแลนด์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130800022			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ตาม :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเก็บของเสียเคมีประเภทกรด-ด่าง	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิตร : Kgs. / tons							
6) หมายเหตุพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulation							
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/22/56 10:41							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เคียวโด พลาสติก (ไทยแลนด์) จำกัด			2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-150200079			3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID		82-454101NM		
โทรศัพท์ : Phone 0 2173 64223 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quality of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations							
ใ้ขนส่งจากจังหวัด : From อุบลราชธานี ไปยังจังหวัด : To อุบลราชธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีโกลีนไทยแลนด์ จำกัด			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-130800022				
สถานที่กำจัด : TSDFs address 360 หมู่ 7 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.อุบลราชธานี			โทรศัพท์ : Phone 038-575150 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency				
9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the waste							
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
10) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมดเดอร์ ประเทศไทย จำกัด สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - ศ.พ.ลำไทร อ.หนองปรือ จ.ฉะเชิงเทรา	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉินฉุกเฉิน Emergency: 038579000
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท วิจิตรกิจ เอ็มจีเอ็มบี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042	
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วิจิตรกิจ เอ็มจีเอ็มบี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900026	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	11	Drum	2200	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเก่า 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)	15 01 10	18	Drum	342	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/2/2568 08:44

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วิจิตรกิจ เอ็มจีเอ็มบี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 87-15249U
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท วิจิตรกิจ เอ็มจีเอ็มบี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถนนวิจิตรกิจ อ.หนองปรือ จ.ฉะเชิงเทรา	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-050900026 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถทำการบำบัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **HQ-011**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่ก่อการเกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ซ.วิภาวดีรังสิต อ.เมืองหลวง จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0985790000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเบื้องต้น :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สิ่งเหลือใช้ของเครื่องใช้สำนักงาน	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่เสี่ยงต่ออันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายชื่อของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ของชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/2/58 10:41

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิตติลา</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08-4556 6743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	67-2068กม			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.3 นิคมอุตสาหกรรมซีอีเอ็มเอสคอร์ปอเรชั่น อ.เมืองหลวง จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 8895 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูพรอสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 หมู่ 7 ต.วัดท่าไม้ อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800629 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทานาวิศ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-214800013	
4) ผู้รับรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-173000027	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ส่งมา :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Drum	13415	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติให้มีลักษณะเรียบร้อย และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 สำหรับ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 12/2/2566 11:43

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทานาวิศ คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-214800013 โทรศัพท์ : Phone 0 215455 5281 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : 72-80139971- ยานพาหนะ : Vehicle ID 881418
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 สำหรับผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address โรงบำบัดดินเค็ม หมู่ที่ 7 ต.ลาดกระบัง อ.ฉะเชิงเทรา จ.ปราจีนบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-173000027 โทรศัพท์ : Phone 0 3745 2557 โทรสาร : Fax 0 3745 2558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	---

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

ระยะเวลาการบำบัดของเสียที่รับมานี้เป็นไปตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 สำหรับผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) หมายเหตุของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 สำหรับผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 680088

1. ส่วนของผู้แจ้งการแจ้งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้แจ้งการแจ้งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIV-G-07080529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม. 7 ซ. ๑-๖ ซ. พหลโยธิน อ.พหลโยธิน จ.สระบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579900</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIV-T-120900014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIV-D-110900073</u>
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งก่อนหน้า :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลายน้ำมันปิโตรเลียม (oil)	IS 01 10		Bucket	950	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลิ้น กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

สำหรับ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 13/2/556 10:41

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIV-T-120900014</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1863 2370</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) หมายเลขของพาหนะ	01-683080			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From สระบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hour/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIV-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>22/1 หมู่ที่ 8 ต.บึงบอน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอยเตอร์ประเทศไทย จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>			
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนลำโพง อ.บึงบอระเพ็ด จ.สิงห์บุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>036375000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มวโอดี ทราเวลเซอร์วิส (ไทยแลนด์) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>			
4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูมอยเตอร์ประเทศไทย จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร ปานกลาง สีเงิน	15 D1 10	1	Drum	18		ถังเหล็ก
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้น ถูกอธิบายอย่างถูกต้อง และบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>13/2/56 10:41</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มวโอดี ทราเวลเซอร์วิส (ไทยแลนด์) จำกัด</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 54223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		<input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
3) เลขทะเบียน Vehicle ID			<u>62-46411กม</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>อยุธยา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สิงห์บุรี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูมอยเตอร์ประเทศไทย จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-130800022</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ 7 บึงบอระเพ็ด อ.บึงบอระเพ็ด จ.สิงห์บุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>036-675140</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) ขาดหรือเกินของของเสียอันตราย : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บึงคำไผ่ อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-020808529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036679000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราฟิคส์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : ชื่อของของเสียอันตราย : <u>.....</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุเหมือน	15 02 02	1	Roll-off	3945	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/2/2556 10:41

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราฟิคส์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> เรือ Ship</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</td> </tr> <tr> <td>3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID</td> <td colspan="4">71-113830</td> </tr> </table>	2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	71-113830			
2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane							
3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	71-113830										

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และยานพาหนะที่ขนส่งได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดพิจิตร ไปจังหวัด : To จังหวัดพิจิตร ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 19778 หมู่ที่ 2 ต.ลาดกระเบื้อง อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

เอกสารนี้เป็นทรัพย์สินของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ No. 0022100

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑ ซอยลำโรง อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>	2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เค็มนคร พหุประโยชน์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กบรรจุของเสียอันตราย - น้ำมัน	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in a proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/02/56 10:41

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เค็มนคร พหุประโยชน์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 8422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>62-5541740</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อุตรดิตถ์ ไปยังจังหวัด To อุตรดิตถ์ ใช้ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 7 ตำบลสุรนารี อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์</u> โทร : จ.อุตรดิตถ์	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

เราสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that I received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

6) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากขอใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ทีเอสแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07000529</u>			
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ศ. พหลโยธิน อ. บางเขน จ. กรุงเทพฯ</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทีเอสแอล เอ็มจีเอ็ม จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-05000042</u>			
4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ทีเอสแอล เอ็มจีเอ็ม จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : <u>DW-D-05000026</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	13	Drum	2800		ดีโกลัม
2	สารละลาย 200 ลิตร (ถังถังเหล็ก)	15 01 10	20	Drum	360		ดีโกลัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid <u>-</u> ลักษณะของของเสีย : Solid <u>-</u> ดีโกลัม / ลิตร : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ : Generator's name <u>-</u> ลายเซ็น : Signature <u>-</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>15/12/56 08:44</u>							
2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทีเอสแอล เอ็มจีเอ็ม จำกัด</u>			2) ยานพาหนะ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-05000042</u>			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		<input type="checkbox"/>		
3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>86-822790</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการขนส่งโดยยานพาหนะที่ปลอดภัยตามกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
ระยะเวลาการขนส่ง : From <u>กรุงเทพฯ</u> ไปยังจังหวัด <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending <u>-</u> ชม./วัน : hour/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>-</u> ลายเซ็น : Signature <u>-</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>-</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ทีเอสแอล เอ็มจีเอ็ม จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-05000026</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 ซ.พหลโยธิน อ.บางเขน จ.กรุงเทพฯ</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <u>-</u> <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>-</u> ลายเซ็น : Signature <u>-</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>-</u>							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามใบแจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>-</u> ปริมาณ : Quantity <u>-</u>							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <u>-</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>-</u>							
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>-</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. <u>-</u>							
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name <u>-</u> ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature <u>-</u>							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีเอสเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๑-๑ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>089579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายบุญไทย นิสิตดา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-220800023</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีเอสเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-091800075</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายให้ระบุให้ละเอียด : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">การบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑</td> <td>ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง</td> <td>15 01 10</td> <td>1</td> <td>Drum</td> <td>18</td> <td>ลิตร</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิตร : Kgs. / ltrs.								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	๑	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	15 01 10	1	Drum	18	ลิตร	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
๑	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	15 01 10	1	Drum	18	ลิตร																			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมและปลอดภัย และอยู่ในสภาพที่ดีสำหรับการขนส่งตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed, stored, loaded and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>15/2/566 10:41</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายบุญไทย นิสิตดา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>				2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) หมายเลข หมายเลข : Vehicle ID <u>67-2089กม</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และจากเอกสารเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. เดินทางจากจังหวัด : From <u>อยุธยา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>อยุธยา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spent on ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีเอสเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 ม.4 ต.บ้านใหม่ อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา</u> ชื่อผู้ประกอบการ : Name of TSDF				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DHW-D-091800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3826 5462</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ตำแหน่ง : Signature																									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูเทล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนวิภาวดี อ.เมืองหลวง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMH-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038379000</u> โทรสาร : Fax - <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูเทล (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMH-T-050900042</u>	
4) ผู้บำบัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูเทล (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้บำบัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMH-D-050900026</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 09	13	Drum	2500	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังสีส้ม)	15 01 10	20	Drum	300	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่ไม่ใช่กรณีพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายกฎกระทรวง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/02/2566 13:44

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูเทล (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMH-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax - <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>86-4617311</u>
---	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายกฎกระทรวง :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด หรือ เขตฯ : ไประยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูเทล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เมืองวิภาวดี ต.ท่าพระเหนือ อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DMH-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax - <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	---

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

10) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) xxx / xxx / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งกลับ : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งกลับ : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

รหัสเอกสารใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E85021622

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอุบลเทรดดิ้ง (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้เกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ม.วิชัยโรจ อ.เมืองราชว.จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	13820	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สัมภาระของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น ได้รับการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 19/2/2566 09:29

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 6231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	72-40133871-			
	Vehicle ID	861479			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สัมภาระของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น ได้รับการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.เมืองราชว.จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>D-3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สัมภาระของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น ได้รับการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสม

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากพบข้อบกพร่องในการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 600099

1. ส่วนของผู้ถือกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ทีซูมมิลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>214 ม.7 ต. - หมู่บ้านไร่ จ.น่าน</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิมลมา เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120500014</u>
4) ผู้เก็บของเสีย : บริษัท และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลมา เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-110900073</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังโพลีเอทิลีน	15 01 10	36	Drum	1010	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่ผิดปกติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นและวิธีการบรรจุภัณฑ์ของเสียอันตรายข้างต้นถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 20/2/2566 08:20

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมลมา เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-120900014</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>85-833988</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08-1663-2370</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และวิธีการขนส่งของเสียอันตรายถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From น่าน ไปยังจังหวัด : To น่าน ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลมา เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ที่ 8 ต.หนองบัว อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>-</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : (I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการปิเศษของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สี่ร้อยแปดสิบแปด จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม. 7 ซ. ๖-๒ หมู่ ๖ ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเนติกร ใจดี</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการปิเศษของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u> เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-084800075</u>																		
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สี่ร้อยแปดสิบแปด จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-084800075</u>																			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>กากเหล็ก 200 ลิตร ปรอทปนเปื้อน - กากเหล็ก</td> <td>15 01 10</td> <td>1</td> <td>Drum</td> <td>18</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	กากเหล็ก 200 ลิตร ปรอทปนเปื้อน - กากเหล็ก	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)				รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers				ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information							
		จำนวน : No.	ชนิด : Type																
1	กากเหล็ก 200 ลิตร ปรอทปนเปื้อน - กากเหล็ก	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม													

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
 ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2022/2566 13/26

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเนติกร ใจดี</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>67-20690000</u>
---	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และทราบถึงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด To บุรีรัมย์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สี่ร้อยแปดสิบแปด จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>214 ม. 7 ซ. ๖-๒ หมู่ ๖ ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u> ลงนามของ TSDFs	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-084800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3886 8450</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E60021892

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซิปปูมเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่ก่อการเคลื่อนย้าย : Generator address <u>214 หมู่ 7- ต.ลำไย อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038529000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉินฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เวิลด์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุเป็นพิษ	IS 02 02	1	Roll-off	3835	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

หรือชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/2/566 09:08

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	<u>70-883638</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ราชบุรี ไปยังจังหวัด หรือ ประเทศอื่น : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day

หรือชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เวิลด์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โรงงานผลิตเหล็ก 18778 หมู่ 2 ต.ลาดตะเอน อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถทำการบำบัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

หรือชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantityการดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of actionวันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิลเคอร์ประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ.-๓ หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DNV-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038573000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโด ทราเวลกรุ๊ป (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DNV-T-160200079</u>	
4) ผู้รับขนถ่าย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับขนถ่าย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DNV-D-130200022</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเครื่อง	1501 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/2/2563 13:26

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโด ทราเวลกรุ๊ป (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DNV-T-160200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) หมายเลขยานพาหนะ : Vehicle ID <u>62-45418V10</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนถ่ายเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพฯ ไปยังจังหวัด : To ฉะเชิงเทรา ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับขนถ่าย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>380 หมู่ที่ 7 นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DNV-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-578180</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่ขนถ่ายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 อ. - ต.บ้านไร่ อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเบญจกร มีสิทธิ์</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูมคอนกรีต จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098578010</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u> 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :
--	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ดินเหนียวสีน้ำตาลปนขาว-เทา	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/มล. ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certifies : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/2/568 17:58

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเบญจกร มีสิทธิ์</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>67-2009740</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยะลา ไปยังจังหวัด : To ยะลา ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูมคอนกรีต จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>341 ม.9 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u> ลงนามแสดงรับรอง	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DIW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 9450</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่เดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ลงนาม : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีซูบอเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ต. บึงบัววัง อ. บางพลาย จ. ประจวบคีรีขันธ์	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DWA-G-070800528 โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท เคียวโด ทราเวลโปรด (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DWA-T-150200079	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีไทยกันไฮเทค จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DWA-D-130800022	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายให้ครบถ้วนอย่าง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร ป่นบดสี-ทินเนอร์	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลบ.ม ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตราย

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ชื่อผู้ก่อการเกิด : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/2/56 17:59

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เคียวโด ทราเวลโปรด (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWA-T-150200079 โทรศัพท์ : Phone 02173 64223 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 82-4541กขม
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ประจวบคีรีขันธ์ ไปยังจังหวัด To ประจวบคีรีขันธ์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีไทยกันไฮเทค จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 350 หมู่ที่ 7 บึงมุดลาภกรรณเขตเทศบาลตำบลบึงบัววัง อ. บางพลาย จ. ประจวบคีรีขันธ์	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DWA-D-130800022 โทรศัพท์ : Phone 038-575160 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : <u>นาย อธิวัฒน์ อธิวัฒน์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-020800529</u>
สถานที่ก่อการ : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บึงบัว อ.บึงบัว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิมล ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120800014</u>
4) ผู้รับทราบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมล ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รับทราบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-110900073</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <u>_____</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากของเสียอินทรีย์(เป็นผงแห้ง)	15 01 10		Bucket	950	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid _____ กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งและเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นและวิธีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากข้างต้นเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 23/2/2566 17:59

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมล ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-120800014</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1563 2370</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>	3) เลขทะเบียน	85-583941			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม.วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

3. ส่วนของผู้รับทราบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมล ทรัสต์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ 1 ต.บึงบัว อ.บึงบัว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>_____</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

แคว้น : รหัสกำจัดของเสียที่ระบุไว้ในเอกสาร : Treatment period _____ ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID _____ ☐ รับกำจัด : Accepted แล้วยัง : Reason of action _____

วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากตรงกันกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>3222256</u>							
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.หนองไผ่ อ.เมือง ย.จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโด พหุประสงค์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>							
4) ผู้รับบำบัดของเสีย : ผู้รับบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณบรรจุ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุสารเคมี	15 01 10	1	Drum	16		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons							
6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ/หีบห่อ/ติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>24/2/2566 09:08</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโด พหุประสงค์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>				2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>82-4641กพ</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>จ.ระยอง</u> ไปยังจังหวัด : To <u>จ.ฉะเชิงเทรา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ซีไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ 7 ต.หนองไผ่ อ.เมือง ย.จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039-575160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามจริง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หากกลับมากำกับทางขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. **BS-016**

1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบรอนเทค (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓ หมู่บ้านวัง ช.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038573000</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิลสีลา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>	
4) ผู้รับบำบัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบรอนเทค (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสีย : Disposer's ID <u>DIW-D-034800075</u>	
5) รายละเอียดของชนิดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <u>_____</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบเป็นชิ้น - ชิ้นย่อย	15 01 10	2	Drum	38	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/drum/ton ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

8) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อควรระวังเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายที่สอดคล้องตามคำแนะนำของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 24/12/2560 09:08

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิลสีลา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08-4556-9743</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>	2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</div> <div><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</div> <div><input type="checkbox"/> เรือ Ship</div> <div><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>67-2069กทท</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ระยอง ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 191 ชั่วโมง/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบรอนเทค (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>39/1 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมวังจันทร์บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-034800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3886 9460</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period _____ วัน : day _____ เดือน : month _____ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID _____ ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature _____

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2566022054

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมอเรีย (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>CHW-G-070900529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - อ.วิเศษ อ.เมือง ยาง ว.จ. เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พรวนนิค คลังโลจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ไรต์ 2 เอ็มเอชบี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>CHW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย ของเสีย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	18085	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) มาตรการพิเศษในการจัดการ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/2/568 09:08

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พรวนนิค คลังโลจิสติกส์ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	T2-40181071+	85142B		
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

เดินทางส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ไรต์ 2 เอ็มเอชบี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>CHW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 187-5 หมู่ 1 ต.ลาดกระบัง อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03746 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี ค.ศ. / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ.ค. หมู่ 10 อ.คลองหลวง จ.ธัญบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070900528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิริยะ เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิริยะ เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900028</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	12	Drum	2400		กิโลกรัม
2	กากของเสีย 200 ลิตร (ถังเหล็ก)	15 01 10	16	Drum	288		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liters/cum ของแข็ง : solid _____ กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยและเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <u>27/2/2556 09:08</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิริยะ เคมีภัณฑ์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>			2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		
			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		
			<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane				
			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		<u>85-7872 ขบ</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ลักษณะส่งมาจากผู้เกิด : From <u>บริษัท วิริยะ เคมีภัณฑ์ จำกัด</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท วิริยะ เคมีภัณฑ์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>67 ม.7 อ.คลองหลวง จ.ธัญบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900028</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนด : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period _____ <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามชนิดแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____ การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____ วันที่คืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature _____							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเหตุ: ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W253002213

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซิรุ่มเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800591</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓ ซอย ๖๖ อ.เมือง อ. จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขาวนิจ สดขั้บะระวัน จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุอุปกรณ์	16 02 02	1	Roll-off	3335	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่จำเป็นพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

สำหรับ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/2/2566 09:08

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขาวนิจ สดขั้บะระวัน จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5201</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	71-248940			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ซอยที่ ๓๖ ซ. ๖ ม. ๗ ต. บางพลี อ. บางพลี จ. ประจวบคีรีขันธ์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3746 2567</u> โทรสาร : Fax <u>0 3746 2568</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3222271

ฉบับที่ / 6

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW22154							
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ซีพีออลล์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - ถนนสาย 30 แขวงเมืองหลวง 9 จังหวัดนครราชสีมา				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DWG-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 0385378100 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency -			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท เคียวกา ทราเวลโลจิสติกส์ (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DWT-T-150200079							
4) ผู้เก็บรวบรวม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ซีโอบีบีไทยแลนด์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIWD-D-130600022							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบแจ้งการขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยบรรจุ : Unit wt/vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน - ฟีนอล	16 01 10	2	Drum	36		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./Tons							
6) การปฏิบัติที่นอกเหนือจากนี้ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามกฎหมาย ข้อกฎหมายของกฎหมายสุขภาพ : Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 1/3/2566 11:23							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เคียวกา ทราเวลโลจิสติกส์ (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWT-T-150200079 โทรศัพท์ : Phone 0 2173 54223 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency -				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 62-45 41 BWM			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปอย่างถูกต้องตามกฎหมายสุขภาพ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ซีโอบีบีไทยแลนด์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 350 หมู่ที่ 7 ตำบลคูสสถานกรวยเขตรองใต้ ถนนสาย 30 แขวงเมืองหลวง 9 จังหวัดนครราชสีมา				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIWD-D-130600022 โทรศัพท์ : Phone 038-575160 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency -			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ระยะเวลาการกำจัดของเสียอันตรายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) รายละเอียดใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออลล์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. ด. 1 ซ. 10 แขวง จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-072800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038576000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร มีตีสรา</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สีนอกับโซเทิร์น จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-094800075</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กัมมันตภาพรังสีของเสียอันตราย	15 01 10	2	Drum	88		กัมมันตภาพ
หมายเหตุ : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กวนต. ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and stored and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>2025/08/11</u>							
2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร มีตีสรา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4558 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>67-2063กพพ</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการดำเนินการเก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สีนอกับโซเทิร์น จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>24/11 ม. 5 ต.บึงกุส อ.บึงกุส จ.ฉะเชิงเทรา</u> ชื่อประเภทของของเสีย :				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 8886 9460</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียตามที่ระบุข้างต้นได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that I received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E68030027

1. ส่วนของผู้กำกับหรือผู้ขนส่ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับ/ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต. - อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เซอร์วิส จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173800027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <u>ขี้เถ้า</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	08 01 11	2	Lugger	12855	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/Lt. ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2/2/56 11:23

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 816455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	72-40133371-			
	พาหนะ : Vehicle ID	861419			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ราชบุรี ไปยังจังหวัด : To ราชบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เซอร์วิส จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-173800027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โรงงานอุตสาหกรรม 1978 หมู่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2657</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2658</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้รับคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 880139							
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070600529</u>			
สถานที่เกิดเกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 6-1 หมู่บ้าน 6.1 กองบิน 6 จ.ฉะเชิงเทรา</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิมลนคร เอสซี จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาเก็บ และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลนคร เอสซี จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาเก็บ และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110800073</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากของเสียอันตราย (เป็นป่นละเอียด)	16 01 10	Bucket		1635	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษ ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name				ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>23/2555 11/23</u>			
2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมลนคร เอสซี จำกัด</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		85-883971		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1883 2370</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชั่วโมง : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง The transporter's name				ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวม นำมาเก็บ และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลนคร เอสซี จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-110800073</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ที่ 6 ต.หนองบอนชน อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>-</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมาไว้ที่สถานที่รับรวบรวม : treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name				ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) od / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name				ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมทอร์ป (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร</u>			2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800829</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอเชีย โอceans (ไทยแลนด์) จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200073</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมทอร์ป (ประเทศไทย) จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	2	Drum	38	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม : kilograms ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>3/3/2563 08:11</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอเชีย โอceans (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6622 3</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เครื่องเขียน พาหนะ : Vehicle ID <u>62-454177MH</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการแสดงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจาก : From <u>จตุจักร</u> ไปยัง : To <u>จตุจักร</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมทอร์ป (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 บ้านคลองตลาด กรุงเทพมหานคร 10110</u> โทร : Phone <u>098-573160</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098-573160</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายในระยะเวลา : treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : months <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดการใหม่ : Re-cleaned รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเคมีคอลส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 อ.ศรีสวัสดิ์ จ.กาญจนบุรี</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามทรีมาท คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามทรีมาท คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070900528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>
--	--

3) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กรดซัลฟิวริก 200 ลิตร	16 01 10	24	Drum	415	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์และฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.
 ชื่อผู้กำกับ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 3/3/2566 11:23

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามทรีมาท คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1883 2320</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะ : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div> 3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID <u>85-50309น</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งของเสียอันตรายดังกล่าวตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 ได้รับของเสียจากจังหวัด : From กาญจนบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day
 ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท สยามทรีมาท คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>221 ม.ที่ 5 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และแผนการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ดำเนินการในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ อนุมัติ : Accepted รหัส : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเนค (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - คลังน้ำโงง อ.บึงสามพัน จ.ยะลา 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีโวลูชั่น เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด 4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ชีวเนค (ประเทศไทย) จำกัด 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (Description) :	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 088579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050800026
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (Vol / Wt)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	12	Drum	2400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะบรรจุ 200 ลิตร (ถังสีส้ม)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายของประเทศไทย :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ชื่อ : Generator's Name วันที่ : Day/Month/Year 3/3/2566 14:36

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชีวเนค (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 038-353141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 86-8227311
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 ระยะเวลาการขนส่ง : From ยะลา To กรุงเทพฯ To กรุงเทพมหานคร : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Day/Month/Year 3/3/2566 14:36

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ชีวเนค (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 อ.บึงสามพัน จ.ยะลา 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามกำหนดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Day/Month/Year 3/3/2566 14:36	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-050800026 โทรศัพท์ : Phone 038-353141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
--	---

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Day/Month/Year 3/3/2566 14:36



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W255600013

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท จีซูบดเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07000529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๖ ต.บึงคำไธสง อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เวิลด์ 2 เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 19	2	Lugger	11340		กิโลกรัม

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/คิว.ม. ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/3/2556 08:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0915655 5231</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	72-401 33071-			
	พาหนะ : Vehicle ID	881418			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations

โดยเส้นทางจากจังหวัด : From อุบลราชธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เวิลด์ 2 เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โรงงานเคมีภัณฑ์ 18778 หมู่ 7 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา (Treatment period) ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest No.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 230723

1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมเมเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800528
สถานที่กำเนิด : Generator address 213 ม.7 9-ก.วิภาวดีรังสิต กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขีปนาวุธ เคมีภัณฑ์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ขีปนาวุธ เคมีภัณฑ์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900025

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	18	Drum	3600	กิโลกรัม	
2	สารละลาย 200 ลิตร (ถังเหล็ก)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมายประกอบ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/3/2568 11:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name บริษัท ขีปนาวุธ เคมีภัณฑ์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	3) เลขทะเบียน	87-152430			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายประกอบ :
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัทกำจัด : TSDFs name บริษัท ขีปนาวุธ เคมีภัณฑ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-050900025
สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.2 บางพลี/อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และตามผลการวิเคราะห์ที่ดำเนินการในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี xxd / mth / yy) หมายเลขกำกับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมูทรี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 9 - ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เทวาบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214900013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กรดบอริก	15 02 02	1	Roll-off	4020	ลิตร/ตัน	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/3/2566 08:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เทวาบิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214900013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 91456 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน				
	Vehicle ID	7 1-315-430			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดจันทบุรี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม/วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โรงงานผลิตเหล็ก 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดชะโด อ.ลาดชะโด จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

แบบฟอร์มบังคับตามกฎหมาย สกพ.อันตราย : Manifest No. RM-018

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-070610529</u>
สถานที่ก่อการเคลื่อนย้าย : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ต.วัดสำโรง อ.หนองปรือ จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายพรชัย โภค นิธิพิศ</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-220810023</u>
4) ผู้เก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-084800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย พร้อมสิ่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สิ่งเหลือจากอุตสาหกรรมสี-พ่นสี	1501 10	1	ถัง	88	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้น ถูกต้องและมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ :

Generator Declaration : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/3/2566 08:15

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายพรชัย โภค นิธิพิศ</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMW-T-220810023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	67-2080000			
	Vehicle ID				

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่แจ้งมา และมีการขนส่งอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DMW-D-084800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>341 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมสีอินทรีย์ อ.บ่อวิน จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3855 9450</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่แจ้งมาเรียบร้อยแล้ว

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หากพบความไม่ตรงตามที่แจ้งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

พจนานุกรมคำศัพท์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 250724

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-07000028
สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ๑, หมู่บ้าน ๑, แขวงบางนา, กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 08	5	Drum	1000	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15 01 10	10	Drum	180	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/tons ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่ไม่ใช่ของปกติและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุไว้ข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมสำหรับการขนส่งตามข้อกำหนด

Generator Declaration : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/2/58 11:14

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042 Vehicle ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-553141 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียน ☐ 86-787730
พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.ระยอง ไปจังหวัด จ.ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ทรู คอร์ปอเรชั่น จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-050900026
สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.7 ถนนสุขุมวิท ซ. ๑, หมู่บ้าน ๑, แขวงบางนา, กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : Phone 038-553141 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เลขที่ : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซี (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-070000529
สถานที่ก่อการ : Generator address 214 หมู่ 9- ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา	โทรศัพท์ : Phone 033679000 โทรสาร : Fax - ระบุฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีสานไทยแลนด์ แอโรสเปซ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-120000714
4) ผู้รับบำบัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสานไทยแลนด์ แอโรสเปซ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับบำบัดของเสีย : Disposer's ID : DW-D-110000073
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลายน้ำมันสี (oil-based paint)	15 01 10		Bucket	1300	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็น : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลายเซ็น : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/3/2566 08:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีสานไทยแลนด์ แอโรสเปซ จำกัด	2) ยานพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-120000714	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	85-883920			
โทรศัพท์ : Phone 08 1863 2370 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.ยะลา ไปยังจังหวัด : To จ.บุรีรัมย์ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hour/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับบำบัด : TSDF's name บริษัท อีสานไทยแลนด์ แอโรสเปซ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับบำบัด : TSDF's ID : DW-D-110000073
สถานที่บำบัด : TSDF's address 224 หมู่ 9- ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็นผู้รับบำบัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (ถ้ามี) (dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้แจ้ง : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
แบบฉบับนี้ใช้สำหรับขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>GW2691</u>							
1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท สิริอุบลเทรด (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-07000529</u>			
สถานที่เกิดกำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๑-๑๖ ซ.วิภาวดีรังสิต อ.ปทุมธานี จ.นนทบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโด ขนส่งโลจิสติกส์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>			
4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สีนอยักษ์ไฮเทค จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-130600022</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :							
ลำดับ No.	รายละเอียดของเสีย (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตรแบบเปิดชนิดสีเงินเคลือบ	15 01 10	2	Drum	36		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <u>.....</u> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/Cu.m. ของแข็ง : Solid <u>.....</u> กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) หมายเหตุพิเศษในการขนถ่าย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายอย่างถูกต้องตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name <u>.....</u>				ลายเซ็น : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>03/2565 09:16</u>			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโด ขนส่งโลจิสติกส์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			92-0541 กม.				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>นนทบุรี</u> ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending <u>.....</u> ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name <u>.....</u>				ลายเซ็น : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>03/2565 11:07:16</u>			
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สีนอยักษ์ไฮเทค จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-130600022</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 7 ตำบลคูขุดนอก ต.คูขุดนอก อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038-675180</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และตาม พหุร่างของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : treatment period <u>.....</u> <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>.....</u>				ลายเซ็น : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>.....</u>			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>.....</u> ปริมาณ : Quantity <u>.....</u>							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID <u>.....</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>.....</u>							
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>.....</u> (วันเดือนปี add / mm / yy) หากไม่ตรงกับกำหนดของของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. <u>.....</u>							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name <u>.....</u>				ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature <u>.....</u>			



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓ หัวลำโพง ซ.ปอแดงยาว ๑ จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ภายในฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียบรอด ทราเวลโปรดักส์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>	
4) ผู้รับขนานรวม นำมาดัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีไทยเทคโนโลยี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับขนานรวม นำมาดัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ เม็ดสี-ฟีนอล์ฟ	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกิจ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/3/2556 14:36

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียบรอด ทราเวลโปรดักส์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>62-45417กม</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานรับขนานรวม นำมาดัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีไทยเทคโนโลยี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ 7 มัคคุเทศก์วิทยาสถาบัน 3 ต.หัวลำโพง อ.เมือง ยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-676160</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาในการกำจัดของเสียที่ได้รับภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. RS-020							
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ธีรพัฒน์คอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529			
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ๑ หมู่บ้านไร่ อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา				โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name นายเจริญใจ ภูมิพิลา				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-220800023			
4) ผู้เก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-084800075			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	หินเหล็ก200ลิตรในเบ้าเหล็ก-หินเหล็ก	15 01 10	1	Drum	48		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ลงนามของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 10/3/2566 14:38							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายเจริญใจ ภูมิพิลา			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220800023			3) เลขทะเบียน Vehicle ID		87-2069กทท		
โทรศัพท์ : Phone 08 4558 8743 โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม.กึ่ง : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-084800075			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 34/1 ม.4 หมู่บ้านสามัคคี อ.แปลงยาว จ.ระยอง				โทรศัพท์ : Phone 0 3855 9450 โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และจะทำการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period _____ <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____							
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากตอบไม่ตรงกับรายการของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 290776

1. ส่วนของผู้ก่อการปนของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการปนของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529
สถานที่ก่อการปน : Generation address 214 ม.7 ซ. ๓ หมู่บ้านใหม่คลองยาว อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax -ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900028
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	10	Drum	2000	กิโลกรัม	
2	ภาชนะพลาสติก 200 ลิตร (ถังเก็บน้ำ)	15 01 10	15	Drum	270	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/3/2555 11:14

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	85-622/ธบ			
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax -ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To กรุงเทพฯ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-050900028
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 บ.จ. หมู่บ้านใหม่คลองยาว อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax -ฉุกเฉิน : Emergency

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถนำของเสียอันตรายไปบำบัดในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

6) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E66030692

1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีวูบรูเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 อ. - อ.ปรางค์ 19 อ. (อยุธยา) จ.อยุธยา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พานาเมค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และทำคำของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และทำคำของเสียอันตราย Disposal's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	10200	ลิตรกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / Tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/3/2566 08:16

2. ส่วนของผู้รับส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พานาเมค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	72-40131871-			
	พาหนะ : Vehicle ID	651470			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อยุธยา ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และทำคำของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โครงการพัฒนาศูนย์ 18728 หมู่ 7 ต.ลาดชะโด อ.บึงสามพัน จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2657</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2658</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภาคนี้ระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งเตือนของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ใหม่ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
แผนกทะเบียนการค้าทางขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. RG-021							
1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กักเก็บ : Generator address <u>214 ม.7 ต.บึงลำไย อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>				2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038529000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อื่นๆฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>สยามเทคโคโน จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>			
4) ผู้รับของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้รับของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	ถังเหล็กของเสียอันตรายชนิดที่เป็นกรด	15 01 10	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Drum	18	ลิตร	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>13/8/2566 10:51</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>สยามเทคโคโน จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อื่นๆฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน Vehicle ID <u>87-2088888</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และของเสียอันตรายนั้นเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>จ.พิจิตร</u> ไปยังจังหวัด : To <u>จ.พิจิตร</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 ม.4 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3855 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อื่นๆฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) การแจ้งเหตุของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ลงชื่อผู้แจ้ง : TSDFs name ลายเซ็นผู้แจ้ง : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับกิจการของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวภัณฑ์ไทย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำกับกิจการของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. - ต.วัดท้ายวัง อ.ปลวกแดง จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน: Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชานนวิศ คอนโซลชั่น จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-214800013
4) ผู้รับรวบรวมของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอสดี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับรวบรวมของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-173000027
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ทางผู้กำเนิดส่งมา :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กรดซัลฟูริก	15 02 02	1	Roll-off	3825	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 13/3/2555 10:51

2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชานนวิศ คอนโซลชั่น จำกัด	2) ภาชนะพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-214800013	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	72-740998			
โทรศัพท์ : Phone 0915455 5231 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับรวบรวมของเสียอันตราย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท เอสดี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-173000027
สถานที่กำจัด : TSDFs address หนองหินลาด 18778 หมู่ 7 ต.ลาดชะโด อ.บึงนาราง จ.พิจิตร	โทรศัพท์ : Phone 03745 2557 โทรสาร : Fax 03745 2558 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 0002203

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-๑ ซอยรังสิต อ.ปทุมธานี จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>๐๙๘๕๗๘๐๐๐</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ภัยฉุกเฉิน Emergency <u>๐๙๘๕๗๘๐๐๐</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มบีเค ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	15 01 10	2	Drum	36	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu. m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น มีความถูกต้องตามที่ปรากฏอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาพพร้อมสำหรับการขนส่งตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/3/2566 10:51

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มบีเค ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>๐๒-๒๗๕-๕๔๒๒-๓</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>๐๒-๒๗๕-๕๔๒๒-๓</u>	3) เลขทะเบียน	๘๒-๔๕๔๑๓๓๓			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และพาหนะส่งมอบเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

เดินทางจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hour/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 ต.คลองสาม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>๐๙๘-๕๗๕๑๖๐</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>๐๙๘-๕๗๕๑๖๐</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น	
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และกำหนดว่ากิจกรรมการบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายจะใช้เวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลงนาม : Signature
	วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ที่ออกใบขนส่งอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ออกใบขนส่งอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 9-ก.วิภาวดีรังสิต อ.เมืองหลวง ร.จะแจ้งนคร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูมมอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120900014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมมอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-110900073</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังโลหะขนาด 200 ลิตร	15.01.10	30	Drum	746	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลเมตร : Liters/centimeter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษสำหรับของเสียอันตราย และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/02/56 10:51

2. ส่วนของผู้ขนส่งอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name <u>บริษัท อีซูมมอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1853 2370</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>85-583988</u>			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดการกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/02/56 10:51

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีซูมมอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>22/1 หมู่ที่ 9 ต.บึงบอระเพ็ด อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/02/56 10:51

4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : day / month / year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวภัณฑ์ไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - คลังสารเคมี อ.ปลวกแดง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิจิตร เ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วิจิตร เ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal's ID <u>DW-D-050800026</u>	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามรายการ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	11	Drum	2200	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังสีส้มเขียว)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ลิตร : Liters/kg/Liters ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / ltr

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี หรือข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งตามรายการข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/3/2566 11:14

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิจิตร เ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098-363141</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID <u>88-8227ชม</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายขนส่งของเสียอันตราย
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hour/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท วิจิตร เ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.ปลวกแดง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098-363141</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 ตามตามข้อกำหนดของเสียอันตรายที่กำหนดระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบแจ้งรายการของเสียอันตราย : Manifest No. RG-022							
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ซีวูทูลแอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529			
สถานที่เกิดกำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - คลองจันทน์ อ.เมือง จ.นครราชสีมา				โทรศัพท์ : Phone 098578000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency -			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name นายณกรณ์กร นิตติลา				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-220800023			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีโพลีนไทยแลนด์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-084800075			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก / ปริมาตร : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบเป็นถังตี-หินบด	15 01 10	2	Drum	36		ถังเหล็ก
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m หรือแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/3/2555 10:51							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายณกรณ์กร นิตติลา เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220800023 โทรศัพท์ : Phone 08 4556 8743 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency -			2) ยานพาหนะ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 67-20899NM		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีโพลีนไทยแลนด์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 34/1 ม.4 ต.หนองตาครุ อ.เมือง จ.นครราชสีมา อ.ปทุมแดง จ.ระยอง				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-084800075 โทรศัพท์ : Phone 0 3995 5450 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency -			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity มาตรการดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no ชื่อผู้ดำเนินการ : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature							



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3232192

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบอนุญาตขนถ่ายสิ่งปนเปื้อนอันตราย : Manifest No. 8800151

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำเอกสารของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสคอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 147 ซ. - ถนนสาย 100 แขวง 1 เขตวังใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำเอกสารของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800523</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120800014</u>

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากขี้เถ้าปูนซีเมนต์ (เป็นผงละเอียด)	16 01 10		Bucket	985	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Solid, Liquid, Gas, Sludge, etc. : ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Litters/Kg./Ton ของเสีย : Solid : กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / Ton

6) การปฏิบัติที่จำเป็นพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมสำหรับขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation
ชื่อ : Generator's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>88/3/2568 10:51</u>

2. ส่วนของผู้รับส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120800014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1883 2370</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) หมายเลข Vehicle ID <u>85-883916</u>
---	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>สระบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending <u>.....</u> ชม. / วัน : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>.....</u>

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>22/1 หมู่ 6 ต.หนองบอนแดง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	--

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period <u>.....</u> <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Day/Month/Year <u>.....</u>

10) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u>.....</u> ปริมาณ : Quantity <u>.....</u> การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <u>.....</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>.....</u> วันที่ส่งคืน : Date returned <u>.....</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. <u>.....</u> ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u>.....</u> ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature <u>.....</u>



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2330031350

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทย (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. อ. หัวไร่โจ้ง อ.เบญจมาศ จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง รศ. โอเอเซีย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อสถานที่ : TSDFs name <u>บริษัท เอสอี 2 เอ็มเบอร์รี่ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	08 01 11	1	Lugger	7355	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) หมายเหตุพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the consignment of the consignment was accurately described above and has been packed and labeled and is in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/3/2566 10:51

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง รศ. โอเอเซีย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 925455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) หมายเลขยานพาหนะ : Vehicle ID <u>72-401398</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด หรือ ประเทศ : To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท เอสอี 2 เอ็มเบอร์รี่ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>ถนนที่ 10 เขต 2 อ.เบญจมาศ จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2667</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ รับประทานใหม่ : Reclassified/ใหม่ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร.6 ต.วัดช้างโรงช้าง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07000528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>030579000</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เพ็ญใจ พรานสุพรรณ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยเทคโซลูชั่น จำกัด</u>	
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร เป็นถังเก็บน้ำ	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kg/m / tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

ข) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมและตรงตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/3/2566 17:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เพ็ญใจ พรานสุพรรณ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>02173 54223</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID <u>62-45411MM</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากที่เกิด : From อ.คลองหลวง ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To จ.ปทุมธานี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยเทคโซลูชั่น จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.บึงสามพัน อ.สามชัย จ.สุพรรณบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และดำเนินการบำบัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) พบปะและใบกำกับขนถ่ายของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - 5 ซอยลำไย อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉินฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเช็งไช่ ไช่ฮง</u> เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-084800075</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported: ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย Waste ID ภาชนะบรรจุ : Containers ปริมาณ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุของเหลวสีน้ำตาล	15 01 10	2 ประเภท : No. ชนิด : Type	38	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ภาชนะบรรจุ หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ผู้ถือกำเนิด : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/3/2566 17:50

2. ส่วนของผู้รับส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเช็งไช่ ไช่ฮง</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4558 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>87-2088744</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยะลา ไปยังจังหวัด : To ยะลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-084800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้ถือกำเนิด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (ห้ามเขียนปี : old / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีซีซีคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 8. ซ. 9/1 ซ. 10 อ.เมืองฯ จ. เชียงใหม่</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีซีซีคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และจำแนกของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีซีซีคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax - การฉุกเฉิน : Emergency เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และจำแนกของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-060900026</u>
---	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	14	Drum	2800	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังน้ำมัน)	15 01 10	25	Drum	450	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liter/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name : ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/3/2566 10:40

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีซีซีคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>87-152403</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และจำแนกของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ซีซีซีคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 ซ. 8/1 ซ. 9/1 ซ. 10 อ.เมืองฯ จ. เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-060900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ ชนิด : Waste ID ☐ อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบยอเออี (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ต. - พ.น.บ้านไร่ อ.แม่เปิน จ.นครปฐม	2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DNV-G-020800528 โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท วิริยะกิจ เอ็มจีเอที จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DNV-T-050900042	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท วิริยะกิจ เอ็มจีเอที จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DNV-D-050900026	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียดของ (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	17	Drum	3400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังเก็บขยะ)	16 01 10	10	Drum	342	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่แนบมาได้อธิบายอย่างละเอียดและเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2023/2/28 10:40

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วิริยะกิจ เอ็มจีเอที จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DNV-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน Vehicle ID 88-787730
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From อุทัยธานี ไปจังหวัด : To อุบลราชธานี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending วัน/คืน : hours/day
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท วิริยะกิจ เอ็มจีเอที จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.7 ต.บ้านไร่ อ.แม่เปิน จ.นครปฐม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DNV-D-050900028 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W25-0001543

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>OW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต.จันทน์ใหญ่ อ.เมืองยว จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>039579400</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท นอร์ทอีสต์ ลอจิสติกส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214900013</u>
4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสพี 2 เอ็นเนอร์จี้ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>OW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากปูนปลาสเตอร์	15 02 02	1	Roll-off	4405	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/แกลลอน : Liter/cum/US gal ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / lons

6) การปฏิบัติพิเศษกรณีพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามกฎระเบียบที่กำหนดโดยกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulationลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 20/3/2566 17:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท นอร์ทอีสต์ ลอจิสติกส์ จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214900013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915456 5231</u> โทรสาร : Fax <u>_____</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>	3) เลขทะเบียน	72-369099			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎระเบียบที่กำหนด

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอสพี 2 เอ็นเนอร์จี้ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>OW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โรงงานเคมิคอลส์ 107/9 หมู่ที่ 7 ต.ลาดกระบัง อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2552</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>_____</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสถานของกำจัดของเสียอันตรายได้ดำเนินการในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่ออกใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนพหลโยธิน กม. 29.5 จ. เชียงใหม่</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็ม จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็ม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used Oil	13 02 08	8	Drum	1745	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/cm. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / ltrs

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/3/2566 17:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็ม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เครื่องทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>88-78270U</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกขนส่งตามกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

เดินทางจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้กำกับ TSDFs name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็ม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เจริญสุข อ.ท่าบ่อใหญ่ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับ TSDFs ID <u>DW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383181</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และผลการกำจัดของเสียที่รับมาได้นี้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้กำกับ TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวภัณฑ์เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070600529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวิมลภา เกล็ด เบนเน็กซ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามวิมลภา เกล็ด เบนเน็กซ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110800073</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งมอบ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	การเปลี่ยนน้ำมัน (น้ำมันเบรค)	15 01 10		Bucket	945	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ด้วย Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/3/2566 17:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมลภา เกล็ด เบนเน็กซ์ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	<u>65-603990</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1863 2370</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดพิจิตร ไปยังจังหวัด : To จังหวัดพิจิตร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

ด้วยชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามวิมลภา เกล็ด เบนเน็กซ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-110800073</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>221 หมู่ 6 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมาในลักษณะ : Treatment period : ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ด้วยชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (ให้เขียนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ด้วยชื่อผู้ส่ง : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่ง : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บึงคำไผ่ อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท : company name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อ : TSDF's name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u> 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070900529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900026</u>
--	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	9	Drum	1800	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังแก๊ส)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/Cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/02/66 10:40

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) ภาชนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID <u>87-16249U</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จันทบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.2 อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี</u> 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
---	---

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขกำกับเอกสารกรมสิ่งแวดล้อม : Manifest No. **HS-024**

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สิริสมบูรณ์ทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DNW-G-070800529</u>
สถานที่ก่อมลพิษ : Generator address <u>214/17 ซ. - อ. พัทธังกร จ. ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิลศิลา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DNW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สิริสมบูรณ์ทรัพย์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DNW-D-094800075</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ก๊วยหลั 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	1	Drum	18	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 364 (364) : Liquid ลิตร / ลิตรของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
คำรับรอง : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/56 10:40

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิลศิลา</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DNW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4566 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	67-2069กม			
	Vehicle ID				

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/56 10:40

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สิริสมบูรณ์ทรัพย์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DNW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ซ. 4 มีเขตอุตสาหกรรมสีบริเวณบ้านบึง อ.เมือง จ. ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

เราสามารถทำการตรวจสอบเสียที่รับมาซึ่งได้ภายในระยะเวลา Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/56 10:40

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) ad / mm / yy หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest No.
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

ภาคต่อใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW2305

1. ส่วนของผู้จัดทำใบแจ้งการขนส่ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออลล์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : Generator's ID <u>DWY-6-020800529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ซ.พหลโยธิน แขวงปทุมวัน กรุงเทพมหานคร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคซีไอ ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWY-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีบี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWY-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กบรรจุของเสียอันตราย	15 D1 10	1	Drum	18	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kg. / tone

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเสริม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายชื่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ตายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/5/2566 10:40

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคซีไอ ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWY-T-150200079</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 84223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) หมายเลขทะเบียน				
	Vehicle ID	82-45411กตบ			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะที่ใช้ในการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To เชียงใหม่ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ตายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/5/2566 10:40

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีบี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DWY-D-130800022</u>
สถานที่เกิด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 1 ตำบลคลองขาม อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-675150</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/5/2566 10:40

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ หรือ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ผู้ส่งคืน : TSDF's name ตายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอตัว (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 1 - หมู่บ้านใหม่ อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DM-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DM-T-050900042</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดหรือเก็บกัก Trestment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดหรือเก็บกักของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DM-D-050900026</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit (wt / vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used Oil	13 02 08	11	Drum	2560	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : ลิตร/ดล. ของแข็ง : ลิตร/ดล. กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตรายและภาชนะบรรจุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/3/2566 17:50

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DM-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035353141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>88-061131</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ราชบุรี ไปยังจังหวัด : To ราชบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำไปกำจัด หรือเก็บกักของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DM-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 เวลาและสถานที่ของเสียที่รับมาเข้ามายังระบบบำบัด : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 3-4 ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070000529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท : company name <u>บริษัท อีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>	
4) ผู้รับทราบกรม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับทราบกรม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900025</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <u>.....</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย - Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	10	Drum	2000	กิโลกรัม	
2	กากขี้เถ้า 200 ลิตร (ถังดับเพลิง)	15 01 10	15	Drum	270	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m หรือแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวให้บริษัทรับ และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/3/2566 16:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ภาชนะบรรจุ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน หมายเลข : Vehicle ID <u>66-78779U</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด To บุรีรัมย์ ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รับทราบกรม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีทีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 หมู่ 3 ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900025</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซิโนไทยเทค จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070900529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓-๓ ตำบลลำไย อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายแพทย์พร โภคสิทธิ์</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามอินทรีย์ภัณฑ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800075</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเครื่อง	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมและได้ถูกติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/02/56 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายแพทย์พร โภคสิทธิ์</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	87-2068กพ			
โทรศัพท์ : Phone <u>08-4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทางขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยะลา ไปยังจังหวัด : To ยะลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/คืน : he/ds/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/02/56 18:11

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม กำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามอินทรีย์ภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>341 ม.4 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0385 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/02/56 18:11

4) การแจ้งเตือนความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 9 - ต.บึงบัว อ.บึงฉลวย จ.อุทัยธานี</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038572000</u> โทรสาร : Fax <u>ฯ</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวนิค พาวเวอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีพีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>			
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งถึงปลายทาง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร ประเภทที่ 1 - กัมมันตรังสี	15 01 10	1	Drum	18		กัมมันตรังสี
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>24/3/2566 18:11</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวนิค พาวเวอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>ฯ</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div>			
3) เลขทะเบียน ภาชนะ : Vehicle ID <u>82-45417993</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>อุทัยธานี</u> ไปยังจังหวัด To <u>อุทัยธานี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/s/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีพีแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 บึงฉลวย อ.บึงฉลวย จ.อุทัยธานี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-576180</u> โทรสาร : Fax <u>ฯ</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมามีได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ลงนาม : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวผสมอาหารโปรตีนไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 21.7 ซ. - อ. พัทธสีมา จ. ประจวบคีรีขันธ์</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท หวานจิต ทรัพย์ประเสริฐ จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเซอร์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา : จำนวนปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Palm sludge	08 01 11	1	Drum	7200	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่ควรระมัดระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายของภาชนะบรรจุของเสียอันตรายอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/3/2566 10:40

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท หวานจิต ทรัพย์ประเสริฐ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 819455 5231</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>72-401370</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยเริ่มจากจังหวัด : From ประจวบคีรีขันธ์ ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและเก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเซอร์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ซอยวัดบ้านไร่ 1877 ม. 7 ต.ลาดหญ้า อ.บ้านไร่ จ. ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) ขอแนบใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2288031902

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีแอลเทรด (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-B-020800629</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. ๓.โพธิ์ตาก อ.เมืองบึงกาฬ จ.บึงกาฬ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>039579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พหุภัณฑ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เคมิคอล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งไปกำจัด :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุพิษอันตราย	15-02-02	1	Roll-off	5495	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./Tons

6) คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง หรือข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งที่ส่งมาของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น ถูกบรรจุหีบห่อ และมีการติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/3/2566 18:48

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พหุภัณฑ์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>09154955231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	71-813090			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งที่ส่งมาของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น ถูกบรรจุหีบห่อ และมีการติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บึงกาฬ ไปยังจังหวัด : To บึงกาฬ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เคมิคอล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DHW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ตำบลดงเค็ด 18278 หมู่ 7 ต.ดงเค็ด อ.บึงกาฬ จ.บึงกาฬ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>037452557</u> โทรสาร : Fax <u>037452558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้นตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีทรีมเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. พหลโยธิน อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038575000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท : company name <u>บริษัท เปียโนไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-160200079</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม เป็นปกติ และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีทรีมเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม เป็นปกติ และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเชื้อเพลิง	16 01 10	2	Drum	38		ถังเหล็ก

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กบ. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็น และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ระบุของเสียอันตรายข้างต้นอย่างถูกต้อง และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมสำหรับการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and loaded and are in proper condition for transport according to regulations

ชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/8/2566 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เปียโนไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-160200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>02173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>62-45417408</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด : To บุรีรัมย์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม เป็นปกติ และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name <u>บริษัท ซีทรีมเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDP's address <u>360 หมู่ 7 นิคมอุตสาหกรรมเกษตร 7/1 ซ. พหลโยธิน อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-675160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E88031297

1. ส่วนของผู้ส่งมอบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอสซี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-078800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. พหลโยธิน ซ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทรานซิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 อีเอ็มเอสซี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	11886	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ลิตร : Liters/cm.3 ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่ขนส่งและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/3/2565 10:40

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทรานซิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	72-40133071-			
	พาหนะ : Vehicle ID	861470			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามวิธีที่ขนส่งตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation

โดยขนส่งจาก/จังหวัด : From อยุธยา ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 อีเอ็มเอสซี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉมที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 2 ต.ลาดชะโด อ.กันทรวิชัย จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2567</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

แบบฟอร์มใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 230988

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบรอนเทค (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนวิภาวดีรังสิต อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050800042</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050800026</u>	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบแจ้ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	16	Drum	3200	กิโลกรัม	
2	การผสมปูน 200 กิโลกรัม (ซีเมนต์)	19 01 10	25	Drum	460	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตราย และน้ำหนักอย่างถูกต้อง และมีการบรรจุ ป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/3/2566 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050800042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : ยานพาหนะ : Vehicle ID <u>86-861130</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจุดกำเนิด : From จังหวัดปทุมธานี ไปยังจุดกำจัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท วิริยะ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 ถนนวิภาวดีรังสิต อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-050800026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,

และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 231012

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 อ-ถ.วิภาวดีรังสิต จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูซุ มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050800042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูซุ มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050800028</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (Wt / Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	11	Drum	2200	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังไฟเบอร์)	15 01 10	22	Drum	306	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาพพร้อมสำหรับการขนส่งตามกฎหมาย :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/3/2558 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูซุ มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050800042</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>036-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน				
	Vehicle ID	88-78/78			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.ปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To จ.ชลบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูซุ มอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-050800028</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.วิภาวดีรังสิต จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และขอรับรองว่าระยะเวลาในการบำบัด : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ หรือ : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มี</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>ไม่มี</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120500014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย Disposal's ID <u>DW-D-110900073</u>
5) หากมีเอกสารของเสียอันตรายที่รวมกับเอกสารนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนสีน้ำตาล (brown sludge)	15 01 10		Bucket	1005	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่ควรระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมต่อความเสี่ยงที่อันตรายตามกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/3/2568 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-120500014</u>	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	65-58399 ม			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1883 2370</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มี</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>ไม่มี</u>					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด : To บุรีรัมย์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ 6 ต.บึงมะลิ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>ไม่มี</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มี</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>ไม่มี</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference tood.	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) ขณัติของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (ถ้ามี) (ถ้ามี) : odd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท วิศวกรรมโยธา (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - อ.วังสำโรง จ.ปทุมธานี 9.999999</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคมีภัณฑ์ อุตสาหกรรม จำกัด</u>	
4) ผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีโคโนมิคส์ จำกัด</u>	
เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (WT / Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตรแบบปั๊มมือ - ฟีนอล	15 01 10	2	Drum	28	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเพื่อความปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/3/2566 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคมีภัณฑ์ อุตสาหกรรม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-160200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 8</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>82-4541177N</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และยานพาหนะที่ขนส่งของเสียอันตรายดังกล่าวได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากที่กำเนิด : From อ.วังสำโรง ไปยังกำจัดที่ : To อ.วังสำโรง ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีโคโนมิคส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ 7 ต.หนองเสือ อ.เมือง จ.ปทุมธานี 9.999999</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575180</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เวลาและใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID <u>DWM-G-070600529</u>
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต. 8-8 บ้านไร่ 4 อ. บางไทร จ. สิงห์บุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>086578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร บิลธิดา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWM-T-220600023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWM-D-094800075</u>
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	3	Drum	54	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : litres/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) คำแนะนำการปฏิบัติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/3/2566 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร บิลธิดา</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWM-T-220600023</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>67-2009กม</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4558 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากวันที่ : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DWM-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>341 หมู่ 4 ต.บ้านดง อ.เมือง จ.สิงห์บุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03885 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.	
ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่โรงงานได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name	ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Day/Month/Year	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted รหัส : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no	
ลงชื่อผู้รับ : TSDFs name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด สถานที่เกิดกำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ๗ หน้าลำโรง อ.บึงสามพัน จ.ยะลา	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070900529 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอ็มเอช ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-150200079	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-130800022	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported.

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบเปิด - หินผง	15 01 10	2	Drum	38	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/Liters ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packaged and disposed and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/3/2566 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอ็มเอช ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-150200079 โทรศัพท์ : Phone 0 2173 6422 3 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 62-454111900
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยะลา จังหวัด To กรุงเทพมหานคร : To กรุงเทพมหานคร : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 350 หมู่ที่ 7 ม.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-130800022 โทรศัพท์ : Phone 038-675180 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน ; day ☐ เดือน ; month ☐ ปี ; year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that I received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

ฉบับสมบูรณ์สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 3248186

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมทราฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DNW-G-070900029</u>
สถานที่กำกัก : Generator address <u>214 ม.7 ซ. อรุณวิถี 1/2 ต.คลองเตย อ.เมือง จ.เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038679000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิเศษกิจ เอ็มจีเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DNW-T-050900042</u>
4) ที่อยู่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิเศษกิจ เอ็มจีเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DNW-D-050900026</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยผู้ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14-06-03	7	Drum	1400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15-01-10	23	Drum	414	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/Cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ หรือข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้น ถูกต้องและมีการบรรจุติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/3/2566 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิเศษกิจ เอ็มจีเอช จำกัด</u>	2) ยานพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DNW-T-050900042</u>	3) หมายเลข ยานพาหนะ : Vehicle ID	<u>87-15243</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และยานพาหนะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To จ.บุรีรัมย์ ระยะเวลาการประมวล : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท วิเศษกิจ เอ็มจีเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DNW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 ต.คลองเตย อ.เมือง จ.เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบรูเนอส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ : Generator's ID <u>DNV-G-070800629</u>
สถานที่ก่อการ : Generator address <u>214 ม. 1, ต.วัดเจ้าใหญ่ อ.เมือง จ. เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิลสีลา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีไทยแลนด์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-084800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

จำนวนรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่ข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายกำหนด
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/3/2568 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิลสีลา</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>87-2059กพ</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8243</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
เคลื่อนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-084800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม. 4 ต.คลองสาม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03895 9452</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่ดำเนินการในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) ภาชนะของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2556040050

1. ส่วนของข้อมูลกำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800523</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓ หน้าสำนักงาน อ.เมือง ยาว ๑๑๑ เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>030579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พหุวิศ ดาต้าโซลูชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งและขนถ่าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กรดกำมะถัน	15-02-02	1	Roll-off	4905	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายปกครอง :

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 3/9/2556 18:11

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พหุวิศ ดาต้าโซลูชั่น จำกัด</u>	2) ภาชนะที่ไว้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 91456 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน				
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับการขนส่งไปอย่างถูกต้องตามกฎหมายปกครอง :

Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาการขนส่ง : Time a pending ชม/วัน : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 3/9/2556 18:11

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โรงงานอุตสาหกรรม 18278 หมู่ที่ 7 ต.สามัคคี ต.เมืองเก่า อ.เมืองเชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 3/9/2556 18:11

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) dd / mm / yy หากขอคืนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u> หมายเลขกำหนด : Generator address <u>214 ม.7 ต.หนองบัว อ.เมือง จ.ขอนแก่น</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070900529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579003</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900026</u>
--	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	14	Drum	2800	กิโลกรัม	
2	ยานยนต์เก่า 200 ลิตร (ถังน้ำมัน)	15 01 10	14	Drum	252	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : ปริมาตร ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 3/4/2568 14:59

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) หมายเลขของยานพาหนะ : Vehicle ID <u>86-827700</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ขอนแก่น ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 ต.หนองบัว อ.เมือง จ.ขอนแก่น</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้แจ้ง : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. HW-022

1. ส่วนของผู้ที่จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมเมคส์ ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070800929</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนพหลโยธิน จ. เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกษียร ภิรมย์</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมเมคส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-094800075</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	15 01 10	1	Drum	18	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตรายเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 3/4/2566 11:08

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกษียร ภิรมย์</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08-4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	67-2069กม			
	พาหนะ : Vehicle ID				

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยขนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพฯ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมเมคส์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DHW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมอเนกสินทรัพย์ อ.เมือง จ. เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 2695 9460</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และตามหลักกำหนดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอเลชั่น (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>213 หมู่ 7 ซ. พหลโยธิน อ.เมือง จ. เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พรวนวิมล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เวิลด์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Depositor's ID <u>DW-D-173000027</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	11830	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/Cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษสำหรับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเนื้อหาของของเสียอันตรายข้างต้นได้ถูกบรรจุอย่างปลอดภัย และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/4/2566 08:19

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พรวนวิมล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>72-40132UT1-661470</u>
---	---

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท เวิลด์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โรงงานที่ 2 อ.เมือง จ. เชียงใหม่ 18728 หมู่ 7 ซ.พหลโยธิน อ.เมือง จ. เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
--	--

3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หรือหากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW2311							
1. ส่วนของผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีโคโนมิคส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>			
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๒/๖ ซอย ๑๖ แขวง ๑.๑ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038579900</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอเชียโอที จำกัด (ไทยแลนด์) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียในสถาน Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบนี้ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษกับชนิดของเสียและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสม และตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Generator's Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>5/4/2565 11:38</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอเชียโอที จำกัด (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0217364223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>				2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>62-4541 กทม</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>จังหวัดนนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>จังหวัดนนทบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 นิคมอุตสาหกรรมบางพลี จ.สมุทรปราการ</u> แขวง <u>คลองเตย</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-675160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load. และตามข้อกำหนดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แนบของใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **RC-038**

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีจูนเอนเนอร์ยี (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800579</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓-1 ซ้ำโรง อ.แม่สอด จ.ตาก</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>
---	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-084800075</u>
---	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันโซล	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg, ton ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายให้ชัดเจนอย่างเหมาะสมและตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/4/2566 11:08

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายสมชาย ใจดี</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) ทะเบียน	67-2069กม			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ตาก ไปยังจังหวัด To ตาก ใช้ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending วัน/คืน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีจูนเอนเนอร์ยี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-084800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>341 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมสีหะบุรี ต.สีหะบุรี อ.แม่สอด จ.ตาก</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3496 9460</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และตามข้อกำหนดของเสียอันตรายมีกำหนดระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็นผู้กำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (รูปแบบปี : dd / mm / yy) หรือหากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								
1. ส่วนของผู้จัดทำเอกสารนี้ของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเนโครฟ (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการันตรายของเสียอันตราย : Generator's ID : DW-G-070300529				
สถานที่ตั้ง : Generator address 214 ม.7 ต. 3. หมู่ 3 อำเภอ ข. จังหวัด ย. จ. ๖๖๖๖๖๖				โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - อีเมล : Email@generator.com				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : DW-T-120900014				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : DW-D-110800073				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	กากของเสียอันตราย	15 01 10	30	Drum	845	กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ปริมาณของแข็ง : Licsedun ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this certificate are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/10/2556 10:31								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด			2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-120900014			3) เลขทะเบียน ทะเบียน : Vehicle ID		85-883988			
โทรศัพท์ : Phone 08 1883 2320 โทรสาร : Fax - อีเมล : Emergency								
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ต้นทางส่งจากจังหวัด : From จังหวัด ย. ไปยังจังหวัด To จังหวัด ข. ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-110800073				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 221 หมู่ 3 ต. ข. อ. ข. จ. ข.				โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature								



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																								
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																								
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ธีรพัฒน์คอนกรีต จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 3. บึงลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>			2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง คอนกรีต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>																								
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>																								
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งทั้งหมด : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย Waste ID</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>ซีเมนต์ปอร์ตแลนด์</td> <td style="text-align: center;">15 02 02</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">Bagged</td> <td style="text-align: center;">6760</td> <td></td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table>							ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	ซีเมนต์ปอร์ตแลนด์	15 02 02	1	Bagged	6760		กิโลกรัม
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol				รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information														
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																				
1	ซีเมนต์ปอร์ตแลนด์	15 02 02	1	Bagged	6760		กิโลกรัม																	
ความจุรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Capacity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone																								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ได้รับแจ้งขึ้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of the consignments are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>7/4/2566 10:31</u>																								
2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง คอนกรีต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			2) พาหนะที่ใช้ <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="text-align: center;">Vehicle</td> <td><input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck</td> <td><input type="checkbox"/> รถไฟ Train</td> <td><input type="checkbox"/> เรือ Ship</td> <td><input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</td> </tr> </table>				Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane													
Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane																				
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>72-401378</u>																								
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ได้ขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ปราจีนบุรี</u> ใส่วางเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																								
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนพหลโยธิน กม. 7 ม. 3 อ.คลองใหญ่ อ.คลองใหญ่ จ.ปราจีนบุรี</u>			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียได้ตามขั้นตอนการบำบัด : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Information ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																								



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529
หมายเลขกำกับ : Generator address 214 ม.7 ซ. อนุชาภิบาล จ.ปทุมธานี จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone 036579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เคียวโด พารานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-150200078
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีไอเอส (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130900022
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณบรรจุ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			

1	สิ่งของเหลว 200 ลิตร บรรจุในถัง - 10 ลิตร	15 01 10	1	Drum	18	ลิตร	
---	---	----------	---	------	----	------	--

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 7/9/2566 14:59

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เคียวโด พารานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-150200078	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	62-6541 กทม			
โทรศัพท์ : Phone 0 2173 64223 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ระยอง จังหวัด : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีไอเอส (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900022
สถานที่กำจัด : TSDF's address 350 หมู่ 7 / นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี	โทรศัพท์ : Phone 036-575160 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (ในนามของปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่ก่อให้เกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07000528</u>			
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ม.ลำไย อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>ฯ</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>ฯ</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเวลิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เบริค 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุเป็นก้อน	15 02 02	1	Roll-off	3275		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons							
6) การปฏิบัติวิธีพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากที่เหมาะสมตามที่กำหนดไว้ตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดของเสียอันตราย Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>10/4/2566 17:41</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเวลิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>			3) เครื่องทะเบียน Vehicle ID		<u>72-002210</u>		
โทรศัพท์ : Phone <u>0 816465 5281</u> โทรสาร : Fax <u>ฯ</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>ฯ</u>							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดของเสียอันตราย Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
9) ต้นทางถึงจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ปทุมธานี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>10/4/2566 17:41</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยน้ำหนั และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท เบริค 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โรงงานเคซีแอสซี 18778 หมู่ 7 ต.ลาดชะโด อ.บึงทองหลาง จ.ปทุมธานี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>0 9745 2567</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>ฯ</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>10/4/2566 17:41</u>							
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted หมายเหตุ : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์, Manifest No. W2560140375

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวภัณฑ์เคมีภัณฑ์ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต.อ.บ้านโจ้ง อ.เมืองราชบุรี 73000</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070900529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038679000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พานาติค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	08 01 11	2	Lugger	10890	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลเมตร : Liters/กิโลเมตร ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) ภาชนะบรรจุต้องได้รับการระบุและติดฉลากเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 11/4/2568 17:41

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พานาติค คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0315455-5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>	2) ยานพาหนะ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) หมายเลขทะเบียน : Vehicle ID <u>72-40137971-851470</u>
---	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากเจ้าที่ : From อ.เมืองราชบุรี ไปยังเจ้าที่ : To ปทุมธานี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/dayชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัท TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ซอยที่ 10 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.ทับปด จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03735-2557</u> โทรสาร : Fax <u>03735-2558</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantityการดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.ชื่อผู้แจ้ง : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่งอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. อรุณวิถี แขวงคลองยาว จ.นครปฐม</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พราเมทีล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กรดซัลฟิวริก	18 02 02	1	Roll off	2750	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) หมายเหตุพิเศษสำหรับขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบรายละเอียดของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์ยานหรือภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่ปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
หรือ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 16/4/2558 17:41

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พราเมทีล คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>T1-880670</u>
--	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.
จาก/ส่งจากจังหวัด : From นครปฐม ไปยังจังหวัด : To นครปฐม ระยะเวลา : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โหล่งพัฒนาเกษตร 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
--	--

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
จะสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามเดิมแจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

แบบใช้ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : (Manifest No. 5002313)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีทูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิดจาก : Generator address <u>214 ม.2 ซ. 8.วิภาวดีรังสิต อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอเชีย โอเดียน จำกัด</u> 4) ผู้บำบัดของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีโอบีเอสไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>028673000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>
---	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งมา :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุของเหลวสี-เหลือง	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 16/12/56 17:41

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอเชีย โอเดียน (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>62-4541 กรุงเทพมหานคร</u>
---	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that waste has been transported according to regulations.

โดยมาจากแหล่งที่ : From จังหวัดปทุมธานี ไปยังจังหวัด : To จังหวัดนนทบุรี ใช้ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม. / วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ซีโอบีเอสไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 7 ตำบลคลองสามกุ่ม ต.บ้านใหม่ อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u> 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>028-676160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
---	--

และสามารถดำเนินการของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature.....



ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ : Manifest No. RS-028

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีวูดเทรดดิ้ง (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ต.วัดคำโรง อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>035673300</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้รับของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นาเชนเรียลไทม์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยกับโซลูชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร เป็น สีเงิน - ทินเนอร์	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/จากน้ำหนัก : Maximum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติพิเศษกรณีพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>17/4/2560 17:41</u>

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นาเชนเรียลไทม์ จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08-4558-8743</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	87-2089กตบ			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and the waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ยะลา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ยะลา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/คืน : No use/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยกับโซลูชั่น จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03835-8450</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ตามด้วย : Signature วันที่ : Day/Month/Year
--

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> 4 งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากแจ้งไม่ตรงในรายการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ตามด้วยผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท วิจัยเคมีภัณฑ์ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ด. พหลโยธิน จ.ปทุมธานี 12000	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DNV-G-070600529 โทรศัพท์ : Phone 038578100 โทรสาร : Fax - กดฉุกเฉิน Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท วิจัยเคมีภัณฑ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DNV-T-050900042	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท วิจัยเคมีภัณฑ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DNV-D-050900026	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : คำศัพท์ : รายละเอียด : ประเภทของของเสียอันตราย : ปริมาณ : ลักษณะของของเสียอันตราย : ความเสี่ยง : การปนเปื้อน : การปนเปื้อนของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / Tons	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะบรรจุ 200 ลิตร (ถังหินเบอร์)	15 01 10	30	Drum	540	กิโลกรัม	

การปนเปื้อนของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายดังกล่าวจะเหมาะสมหรือกำหนดตามกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายดังกล่าวจะเหมาะสมหรือกำหนดตามกฎหมายทุกประการ :
Generator's name : บริษัท วิจัยเคมีภัณฑ์ จำกัด
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/4/2566 17:41

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วิจัยเคมีภัณฑ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DNV-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กดฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะ : Vehicle 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
		88-787388			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายดังกล่าวจะเหมาะสมหรือกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท วิจัยเคมีภัณฑ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.7 ถนนพหลโยธิน ต.พหลโยธิน อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DNV-D-050900026 โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กดฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) การรับรองของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ชื่อผู้แจ้ง : TSDFs name ลายเซ็น : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวอุดมเวช จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 อ. - ต.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี 61110</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-079800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>1122</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท หวานคิด คลังโลจิสติกส์ จำกัด</u>	
4) ผู้ประกอบการบำบัด, และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u>	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	18 08 18	2	Drum	11330	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ปริมาตรของของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

5) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะกิจ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายชื่อของเสียอันตรายตามที่กำหนดตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 20/4/2566 14:01

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท หวานคิด คลังโลจิสติกส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0815455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : 72-40133921- พาหนะ : Vehicle ID 861490
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From อุทัยธานี ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี</u> ลงนาม : ลงชื่อ	2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่ได้นำมาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสีย : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted และเหตุ : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) x/d / m / y/ หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ลงชื่อผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสีย : TSDF's nameลายเซ็น : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หน่วยงานในการดำเนินการเป็นแบบบังคับ : Manifest No. 23/223

1. ส่วนของผู้ที่นำของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบัสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID DWY-G-070900529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ๑๖๖ ซ. ๑๖๖ ซ. ๑๖๖ ซ. ๑๖๖ ซ. ๑๖๖	โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรศัพท์ : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ซีพีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DWY-T-050900042
4) ผู้บำบัดของเสีย : บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีพีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสียอันตราย Disposer's ID DWY-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported.

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Ykt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 08	15	Drum	3000	กิโลกรัม	
2	ภาชนะบรรจุ 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15 01 10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลิตรของแข็ง : Liquid content ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย : Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2/14/2566 15:00

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ซีพีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWY-T-050900042	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-353141 โทรศัพท์ : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	86-461680			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย : Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจุดรับ : From ไปยังจุดรับ : To ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2/14/2566 15:00

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท ซีพีเอส เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DWY-D-050900026
สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.7 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 101	โทรศัพท์ : Phone 028-353141 โทรศัพท์ : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2/14/2566 15:00

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - คลังสินค้า โรงงานปูนขาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DNW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายอภัยโชค มิตรสีดา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DNW-T-220800023</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีไทยเคมีภัณฑ์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DNW-D-094800075</u>	
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งของเสียอันตราย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร ปูนขาวสี-ซีเมนต์	15 01 10	3	Drum	54	ถังเหล็ก	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/จำนวนของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / Ltrs.

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 (ชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/4/2568 15:37)

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายอภัยโชค มิตรสีดา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DNW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08-4556-8243</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) ยานพาหนะเป็น : ยานพาหนะ : Vehicle ID <u>67-20697604</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 (ชื่อผู้ขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ระยอง ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม.วัน : hours/day
 (ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีไทยเคมีภัณฑ์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>347 ม.4 กิโลเมตร ๑๖ ทางหลวงหมายเลข ๓๖ ตำบลคลองข่อย อำเภอคลองข่อย จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DNW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 8450</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่เก็บมาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 (ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การไม่ลงเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (รับเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 (ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								
1. ส่วนของผู้ที่จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ดีจิวบิลิตี้ จำกัด</u>			2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-020800629</u>					
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต. 8 บ้านไร่ 4 อ. บางบาล จ. พระนครศรีอยุธยา</u>			โทรศัพท์ : Phone <u>0985719000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สุภาวิธ สอภโอบรณ์ จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>					
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส 2 เอ็มเอช จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	วัตถุเป็นพิษ	15 02 02	1	กล่อง	2795	กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลพิเศษ Special handling instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวให้บรรจุเข้าใน และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมคงสภาพไว้ตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation								
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>21/4/2568 15:37</u>								
2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สุภาวิธ สอภโอบรณ์ จำกัด</u>			2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		72-416388			
โทรศัพท์ : Phone <u>09154555231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>								
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวเป็นปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.								
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>พระนครศรีอยุธยา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ปทุมธานี</u> ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม/วัน : hours/day								
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>21/4/2568 15:37</u>								
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอส 2 เอ็มเอช จำกัด</u>			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>					
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ตำบลสีดินแดงที่ 18278 หมู่ที่ 7 ต.ลาดชะโด อ.ลาดชะโด จ.พระนครศรีอยุธยา</u>			โทรศัพท์ : Phone <u>037452557</u> โทรสาร : Fax <u>037452558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวเป็นปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.								
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste								
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>21/4/2568 15:37</u>								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification								
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity								
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action								
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.								
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature								



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW2314

1. ส่วนของผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีทีเอส เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>QIW-D-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ.วิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีทีเอส เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>QIW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีทีเอส เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>QIW-D-130800022</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันไฮดรอลิก	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ผู้แจ้ง : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/12/56 15:37

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีทีเอส เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>QIW-T-150200079</u>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	62-4541111			
โทรศัพท์ : Phone <u>0212364223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจาก : From กรุงเทพฯ ไปยัง : To กรุงเทพฯ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

ผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีทีเอส เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>QIW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 ต.บึงนาเกลือ อ.บึงนาเกลือ จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ผู้ส่งกลับ : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมูเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529			
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ค.พัตนาโรง อ.เมืองยาว จ.ยะลา				โทรศัพท์ : Phone 036579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บานเทียโฮม โปรดักส์				เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-220800023			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีโพลีนโรสเทค จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-094800075			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนเหลือง-ดินเหนียว	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./Tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/2566 08:30							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บานเทียโฮม โปรดักส์		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-220800023		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		67-2069กทน			
โทรศัพท์ : Phone 08 4555 8743 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From จ.ยะลา ไปยังจังหวัด : To จ.ยะลา ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีโพลีนโรสเทค จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-094800075			
สถานที่กำจัด : TSDFs address 34/1 ม.4 บึงหม้อ ต.นาบารมี อ.เมืองยะลา จ.ยะลา				โทรศัพท์ : Phone 0 3885 9450 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ส่งมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้รับกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีคอนบ่อ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ค.นิตยภัทร ๑, แขวงบางนา, เขตตลิ่งชัน</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พยามวิมลภา เวสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>	
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลภา เวสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสีย Waste ID ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	การระเหยเป็นไอ (เป็นป่นเป็นสี)	15 01 10		Bucket	920	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/4/2566 16:00

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวิมลภา เวสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1853 2870</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน เลขทะเบียน : Vehicle ID <u>85-893901</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามวิมลภา เวสท์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ที่ ๑ ต.หนองแขม แขวง บางนา เขตตลิ่งชัน</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>-</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวเป็นไปตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 มาตรการดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ : Manifest No. 231245

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑ หมู่ ๗ ต.แม่แฝด อ.หางดง จ.เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u>
4) ผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	18	Drum	3600	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังเก็บเบียร์)	15 01 10	25	Drum	450	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/Cubic Meter ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่ไม่ใช่มาตรฐาน และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/12/56 08:30

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>036-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	66-622731			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDFs name <u>บริษัท ซีพีแอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการ TSDFs ID <u>DIW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.2 อ.หางดง จ.เชียงใหม่ อ.หางดง จ.เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ประกอบการ TSDFs nameลายเซ็นผู้ประกอบการ TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : <u>บริษัท อีซูวทรูมูฟ ออฟประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๖ ซอย ๖/๖ อ.เมือง ย. อ.เมือง ย. อ.เมือง ย.</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWM-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูวทรูมูฟ ออฟประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWM-T-050900042</u>							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูวทรูมูฟ ออฟประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWM-D-050900026</u>							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	12	Drum	2400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะบรรจุ 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15 01 10	24	Drum	432	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทั้งของของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>26/4/2563 09:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูวทรูมูฟ ออฟประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWM-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			2) พาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </div> <div> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </div> <div> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div> </div>				
			3) ทะเบียน ภาชนะ : Vehicle ID <u>88-481891</u>				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูวทรูมูฟ ออฟประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เมือง ย. อ.เมือง ย. อ.เมือง ย.</u>			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DWM-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted DWM#: Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้แจ้งการแจ้งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิอุส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่แจ้งการแจ้ง : Generator address <u>214 ม.7 ต.คูน้ำโพธิ์ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้แจ้งการแจ้งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-076800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>กรมการขนส่งทางบก</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>
--	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูบิอุส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u>
---	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมายัง : Details of hazardous waste being transported to :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังพลาสติก 200 ลิตร แบบมีฝาปิด-ทึบ	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 26/4/2566 08:30
 ชื่อ : Generator's name _____

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายอรรถพร วัฒนศิริ</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : <u>67-2059กม</u> พาหนะ : Vehicle ID
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/กำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีซูบิอุส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 บึงฉลวย อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u> เลขประจำตัว : TSDF's ID <u>DIW-D-094800075</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3885 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

4) ขาดหรือเกินของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันคือเมื่อ : add / min / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่ง (ผู้ส่งของ) : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : <u>คณะ บริษัท ชูชัยเทรดดิ้ง (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : <u>Generator address 214 ม.7 ซ. - ต.พื้งเตาโรง อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>				2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการขนส่ง (Generator's ID) : <u>DIW-G-077000529</u> โทรศัพท์ : <u>Phone 098579000</u> โทรสาร : <u>Fax -</u> โทรฉุกเฉิน : <u>Emergency</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : <u>company name บริษัท สยามวิเทศ เทคโนโลยี แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : <u>Transporter's ID DIW-T-120900014</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : <u>TSDF's name บริษัท สยามวิเทศ เทคโนโลยี แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID : <u>DIW-D-110900073</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (ชนิดของของเสีย) :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาณ : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สิ่งของของเสียอันตราย	15 01 10	28	Drum	590	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : <u>Liquid</u> ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : <u>liters/cu.m</u> ของแข็ง : <u>Solid</u> กิโลกรัม / ตัน : <u>Kg./tons</u>							
6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม							
Special handling instructions and additional information 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : <u>Signature</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year 27/4/2566 08:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : <u>Transporter's name บริษัท สยามวิเทศ เทคโนโลยี แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : <u>Transporter's ID DIW-T-120900014</u> โทรศัพท์ : <u>Phone 09 1863 2370</u> โทรสาร : <u>Fax</u> โทรฉุกเฉิน : <u>Emergency</u>				2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : <u>Vehicle ID 85-563293</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : <u>From อุตรดิตถ์</u> ไปยังจังหวัด <u>To อุบลราชธานี</u> ระยะเวลาประมาณ : <u>Time spending</u> ชม./วัน : <u>hours/day</u> ลงชื่อผู้ขนส่ง : <u>Transporter's name</u>ลายเซ็น : <u>Signature</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <u>บริษัท สยามวิเทศ เทคโนโลยี แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u> สถานที่กำจัด : <u>TSDF's address 22/1 หมู่ที่ 6 ต.หนองบงทอง อ.บ้านปึง จ.อุตรดิตถ์</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : <u>TSDF's ID DIW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : <u>Phone</u> โทรสาร : <u>Fax</u> โทรฉุกเฉิน : <u>Emergency</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : <u>Treatment period</u> <input type="checkbox"/> วัน : <u>day</u> <input type="checkbox"/> เดือน : <u>month</u> <input type="checkbox"/> ปี : <u>year</u> นับจากวันที่ได้รับของเสีย : <u>since the day that received waste</u> ลงชื่อผู้รับกำจัด : <u>TSDF's name</u>ลายเซ็น : <u>Signature</u> วันที่ : <u>Day/Month/Year</u>							
4) การแจ้งเตือนความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : <u>Type of waste</u> ปริมาณ : <u>Quantity</u> การดำเนินการ : <u>Action taken</u> <input type="checkbox"/> ส่งคืน : <u>Returned</u> <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : <u>Reclassified</u> รหัส : <u>Waste ID</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : <u>Accepted</u> เหตุผล : <u>Reason of action</u> วันที่ส่งคืน : <u>Date returned</u> (วัน/เดือน/ปี : <u>dd / mm / yy</u>) หากตรงกันกับการขนส่งของเสียอันตรายนี้ส่งกลับ : <u>Returned manifest no.</u> ชื่อผู้ส่งคืน : <u>TSDF's name</u>ลายเซ็นผู้ส่งคืน : <u>TSDF's Signature</u>							



ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีววัฒนชัย จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ต. วังสามวัง อ. เมือง จ. อุบลราชธานี	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800524 โทรศัพท์ : Phone 085579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทราเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-214800013	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-173000027	
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด [Description]	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (Wt/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากปูนเปียก	15 02 02	1	Roll-off	3700	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติพิเศษสำหรับของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/4/2566 08:30

2. ส่วนของผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name บริษัท ทราเวล คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID DW-T-214800013 โทรศัพท์ : Phone 0915455 5231 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) หมายเลข พาหนะ : Vehicle ID F2-002231
---	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From อุบลราชธานี ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้รับส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address เขตเทศบาลนครที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.สวนพระพิบูลย์ อ.ปรางค์กู่ จ.ปราจีนบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-173000027 โทรศัพท์ : Phone 03745 2557 โทรสาร : Fax 03745 2558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
---	--

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งข้อยกเว้นการขนถ่ายของเสียอันตราย : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW2316							
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบะคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ร.3-ด.วัดลำโพง อ.ปลวกแดง จ.ฉะเชิงเทรา				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800029 โทรศัพท์ : Phone 088579000 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เติมโค กรุ๊ป จำกัด (ไทยแลนด์) จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-150200079			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท อีซูบะคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130800022			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมาตามข้อ 1 :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร ป่นเปียกสี-เงินเบอร์	15 01 10	1	Drum	18		สีเงิน
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/4/2568 10:45							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เติมโค กรุ๊ป จำกัด (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-150200079 โทรศัพท์ : Phone 0 2173 6422 3 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน หมายเลข : Vehicle ID 62-4541774				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. เดินทางมาจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hour/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีซูบะคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 350 หมู่ 7 ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-130800022 โทรศัพท์ : Phone 038-575160 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> ฟื้นฟูสภาพใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) add / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มสำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 2371308

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID DWG-970800529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. อ. วิภาวดีรังสิต อ. คลองหลวง จ. ธนบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อย่อ : company name บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DWT-050900042
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อย่อ : TSDFs name บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DWI-D-050900026

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	12	Drum	2400	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังเหล็ก)	15 01 10	31	Drum	556	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2564/2/56 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWT-050900042	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	3) เลขทะเบียน	66-651888			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมาทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท อีซูมมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DWI-D-050900026
สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม. 7 อ. คลองหลวง อ. คลองหลวง จ. ธนบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากกลับมากับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature.....



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้กักนำขยะอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอเตอร์ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กักนำขยะอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กักนำขยะ : Generator address <u>214 ม.7 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิลสีดา</u>
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด หรือกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สี่ไทยกันโกลด์ จำกัด</u>
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด หรือกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800075</u>

5) รายละเอียดของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ก๊วยเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันเครื่อง	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/4/2566 10:45

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิลสีดา</u>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>87-20697741</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08-9556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด เพชรบูรณ์ ไปยัง จังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด หรือกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สี่ไทยกันโกลด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมอู่ตะเภา อ.อู่ตะเภา จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03895 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายนี้ได้ตามระยะเวลา : (Treatment period) ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนของข้อมูลกำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator									
1) ชื่อ : name บริษัท ธีรพัฒน์คอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800520					
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ร.6- อ.บึงสามพัน จ.ยะลา				โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉินฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ธีรพัฒน์ คอนกรีต จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050500042					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ธีรพัฒน์ คอนกรีต จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900028					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type					
1	Waste Thinner	14 08 03	18	Drum	3600		กิโลกรัม		
2	กากขี้เถ้า 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15 01 10	35	Drum	630		กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Total Quantity ปริมาณสุทธิ : Liters/cumec ของเสีย : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้พิมพ์ของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุปิดมิดชิดอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 25/2568 16:12									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ธีรพัฒน์ คอนกรีต จำกัด			2) ยานพาหนะ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050500042			3) เลขทะเบียน Vehicle ID		87-1 9249U			<input type="checkbox"/> เรือ Ship	
โทรศัพท์ : Phone 038-383141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ยะลา ไปยังจังหวัด : To ยะลา ระยะเวลาขนส่ง : Time spending วัน/คืน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ธีรพัฒน์ คอนกรีต จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-050900028				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ถนนวิเศษชัยชาญ อ.บึงสามพัน จ.ยะลา					โทรศัพท์ : Phone 038-383141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามข้อกำหนดของวันที่รับเข้าในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ ชนิด : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 23/1993

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. - ต.หัวฝ้าย อ.คลองยาว จ.ระยอง	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
4) ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเอสดี เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050800042
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ทีเอสดี เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900026
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่นำส่งตามใบนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste thinner	14 06 03	5	Drum	1000	กิโลกรัม	
2	การปะปน 200 ลิตร (ถังกันชน)	15 01 10	15	Drum	270	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/จำนวนของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และ/หรือเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดสำหรับการขนส่งของเสียอันตรายตามกฎหมาย

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this certificate are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

คำรับรอง : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 30/12/56 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเอสดี เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050800042 โทรศัพท์ : Phone 038-383141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : ยานพาหนะ : Vehicle ID 87-152410
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as specified above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท ทีเอสดี เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม. 7 อ.คลองใหญ่ จ.ตราด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-050900026 โทรศัพท์ : Phone 038-383141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted MPPS: Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แผนกควบคุมมลพิษทางอากาศและสิ่งแวดล้อม : Air Quality Div. 23/1357

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ร. ๑-๑๖ ตำบลโพธิ์ทอง อ.โพธาราม จ.ราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050800026
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนสี 20 ลิตร (สีชมพูเข้ม)	16-01-10	20	Drum	360	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kilogram/tonne ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) ภาชนะบรรจุของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านเนื้อหาของใบขนส่งของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์ของเสียอันตรายอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/5/2566 15/12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	86-622700			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดราชบุรี ไปยังจังหวัด To จังหวัดสุพรรณบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-050800026
สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.7 ร. ๑-๑๖ ตำบลโพธิ์ทอง อ.โพธาราม จ.ราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และตามข้อกำหนดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามต้นฉบับ : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. DW2318

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเนค เอเชีย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800521</u>
สถานที่กักเก็บ : Generator address <u>214 ม.7 ร.๑ อ.เสนาณรงค์ อ.เมืองบรา. จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579900</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียตโค พาหนะสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>
4) สถานที่บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เคียตโค พาหนะสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร เป็นถังเก็บของเหลว	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ของแข็ง : Litters/solid ของแข็ง : solid กิโลกรัม / คัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/5/2566 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียตโค พาหนะสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	62-4641000			
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้รับการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด To บุรีรัมย์ ใช้ระยะเวลา ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ชีวเนค เอเชีย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 อ.เสนาณรงค์ อ.เมืองบรา. จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่ระบุไว้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลายเซ็น : TSDF's name วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลายเซ็น : TSDF's name วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-07800029
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ต. - ม. อำเภอเมือง จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-22080023
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดหรือฝังกลบ : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดหรือฝังกลบ : Disposer's ID DW-D-09480075

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนน้ำขุ่น	18 01 10	2	Drum	38	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Solid ... ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/cum. ของแข็ง : solid ... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name ... ลงนาม : Signature ... วันที่ : Day/Month/Year 6/5/2566 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-22080023	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	67-2069กม			
โทรศัพท์ : Phone 08 4558 2743 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... 21 ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ... ลงนาม : Signature ... วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-09480075
สถานที่กำจัด : TSDFs address 34/1 ม.4 บึงระบือ อ.บึงระบือ จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone 0 3855 3450 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ... ลงนาม : Signature ... วันที่ : Day/Month/Year

4) การร้องเรียนของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ... ปริมาณ : Quantity ...
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ คัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ...
วันที่ส่งคืน : Date returned ... (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ...
ชื่อผู้แจ้ง : TSDFs name ... ลงนาม : TSDFs Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3274788

ฉบับที่ / 8

หมายเลขใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No. EG-036

ใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำเอกสารของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำเอกสารของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800629</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 15/1 หมู่บ้าน อ.เมือง จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0985790000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิตสีดา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>
4) ผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-080800075</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งขึ้นรถคันนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กบรรจุของเหลวเป็นสีน้ำตาล	15 01 10	1	Drum	18	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Quantity ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liter/Kg/ton ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลพิเศษ

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Day/Month/Year 05/2566 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิตสีดา</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID	<u>87-2089กม</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4568 8740</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และทราบแจ้งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยส่งจากจังหวัด : From ยะลา ไปจังหวัด : To ยะลา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ให้บริการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-080800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.8 ปากเสม็ดงาม อ.เมือง จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3995 9450</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถนำของเสียไปบำบัดในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature





ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ผลิตสารเคมี (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ต.ค. พังงา อ.เบญจมาภรณ์ จ.ระนอง	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 098579000 โทรสาร : Fax ภาชนะฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท วิริยะ เติมเจริญ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วิริยะ เติมเจริญ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900026	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID. ภาชนะบรรจุ : Containers ปริมาณ : Quantity หน่วย : Unit Vol / Weight รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณ : Quantity	หน่วย : Unit Vol / Weight	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Thinner	14 06 03	35 Drum	70.00	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังไฟเบอร์)	15 01 10	13 Drum	234	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร / ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / Tons

6) หมายเหตุพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งอย่างถูกต้อง และมีการบรรจุ ป้าย และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/5/2566 08:37

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วิริยะ เติมเจริญ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 098-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	2) ยานพาหนะ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 66-8227ขบ
---	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระนอง ไปจังหวัด : To ชุมพร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วิริยะ เติมเจริญ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 อ.เบญจมาภรณ์ จ.ระนอง	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DW-D-050900026 โทรศัพท์ : Phone 098-363141 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
---	--

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถดำเนินการบำบัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

10) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (นับเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ชื่อผู้แจ้ง : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070600529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-1 หมู่บ้าน ๑.๑ อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038573000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเวลล์ 2 เอ็มเพอร์รี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส 2 เอ็มเพอร์รี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWA-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	08 01 11	1	Lugger	6525	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/แกลลอน : Liters/Gallons/Barrels ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 05/2558 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเวลล์ 2 เอ็มเพอร์รี่ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 815455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	72-401389			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และตรวจสอบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอส 2 เอ็มเพอร์รี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DWA-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>วัดป่าศรีรัตนารักษ์ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดกระบัง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามกำหนดระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี ค.ศ. / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660239

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท สีรบุญเรือง (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. 2-2 อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา	โทรศัพท์ : Phone 088579000 โทรสาร : Fax 071000000 อีเมล : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท สยามวิเศษนา เฟอร์นิเจอร์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-120900014
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท สยามวิเศษนา เฟอร์นิเจอร์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-110900073
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมาขึ้นยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สีโพลีเอทิลีน	15 01 10	36	Drum	820	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิตร : Kgs. / Ltrs

6) การปฏิบัติพิเศษที่เฉพาะเจาะจง และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกต้องตามความจริงและได้บรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 05/2556 15:12

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท สยามวิเศษนา เฟอร์นิเจอร์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-120900014	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 08 1833 2370 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	05-583984			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท สยามวิเศษนา เฟอร์นิเจอร์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-110900073
สถานที่กำจัด : TSDFs address 221 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.สุพรรณบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
ระยะเวลาการบำบัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name	ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งเตือนการไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified ☐ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W25000529

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWG-G-070600529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม. 7 ต. - ม. 7 อ.วังไทร จ.นนทบุรี จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง อีซูซุประเทศไทย จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWT-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 รีไซเคิล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DWD-D-173000027</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุเป็นพิษ	16 02 02	1	Roll-off	4540	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลเมตร : Liters/m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
สำหรับ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/5/2566 15:12

2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง อีซูซุประเทศไทย จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWT-T-214800013</u>	3) หมายเลข พาหนะ : Vehicle ID	72-142898			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. วัน : hours/day
สำหรับผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 รีไซเคิล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DWD-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนที่ดินเลขที่ 18779 หมู่ 7 ต.สามชัยเขต อ.อัมพพร จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และระยะเวลาที่จัดการของเสียที่ได้รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day I have received waste
สำหรับผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ส่งบำบัดใหม่ : Re-landfilled/ Re-processed : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หากพบความไม่ตรงตามที่ระบุในใบของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ด.พิจัยรัง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูบิคไทยแลนด์ จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิคไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-07000529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0365791000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-150200079</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID ภาชนะบรรจุ : Containers ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No. ชนิด : Type			
1	ถังแก๊ส 200 ลิตร แบบเป็นชนิดถังแก๊ส	15 01 10	2 Drum	36		ดีเซล

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / รวมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านรายละเอียดของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อผู้ก่อการ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/02/68 18:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูบิคไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0217364223</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>62-4841 MN</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และยานพาหนะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยรับส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To จันทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิคไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 7 วัดมอญสามัคคีธรรมบวรวิหาร ซ.พหลโยธิน อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DHW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036-575160</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (ถ้ามี) (ถ้าไม่มี) : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ๑๖ หมู่บ้าน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax ๐๓8๖๖๖๖๖๖ อ.ฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042

4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900028

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งมา :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit ML / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	14	Drum	2800	ลิตร	
2	สารละลาย 200 ลิตร (ถังเหล็ก)	15 01 10	40	Drum	720	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และรายการบรรจุภัณฑ์มีอยู่จริงตามที่ระบุ และอยู่ในสภาพพร้อมสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :

Generator Declaration : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/05/2556 17:30

2. ส่วนของผู้รับส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) ยานพาหนะ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900042 Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax อ.ฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียน : 86-622774
ยานพาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Transporter Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.

เดินทางจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hour/day

ลงชื่อผู้รับส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ชีวภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900028
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 ซ. ๑๖ หมู่บ้าน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี โทรศัพท์ : Phone 038-363141 โทรสาร : Fax อ.ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี dd/mm/yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
หน่วยงานในกำกับดูแลของเสียอันตราย : Manifest No. 860246																									
1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ดิวเวอร์คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๑-๑ อ.วังน้ำเย็น อ.ปะนาเระ จ.ยะลา</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>OWG-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax - <u>กรณีฉุกเฉิน Emergency</u>																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สมุทรวิมล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWT-T-120900014</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สมุทรวิมล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>OWD-110800073</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>กากตะกอนสีน้ำตาลปนขาว (Solid)</td> <td style="text-align: center;">15 01 10</td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">Bucket</td> <td style="text-align: center;">915</td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/Liters ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนขาว (Solid)	15 01 10		Bucket	915	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	กากตะกอนสีน้ำตาลปนขาว (Solid)	15 01 10		Bucket	915	กิโลกรัม																			
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>10/5/2555 15:12</u>																									
2. ส่วนของผู้รับของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สมุทรวิมล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWT-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1853 2370</u> โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>85-58291 ม</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations โดยมาจากจังหวัด : From <u>ยะลา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สมุทรวิมล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ 6 ต.หนองบอนแดง อ.บ้านโป่ง จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>OWD-110800073</u> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ผลการตรวจวิเคราะห์ของเสียอันตราย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี) dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature																									



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ประกอบการผลิตของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบมอทีฟ ประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.เมือง จ. เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DJW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038573005</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูบมอทีฟ ประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DJW-T-050900042</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบมอทีฟ ประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID <u>DJW-D-050900028</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : จำนวน : Quantity of waste : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used Oil	13-02-08		Drum	2705	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเพื่อความปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่ง :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/5/2566 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูบมอทีฟ ประเทศไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DJW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID <u>86-622730</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่ง :
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด To เชียงใหม่ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ชื่อ : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูบมอทีฟ ประเทศไทย จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เมือง จ. เชียงใหม่ อ.เกาะช้าง จ. ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DJW-D-050900028</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ระยะเวลาการกำจัดของเสีย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อ : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หรือระบุใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : กสทช. บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ซ.ลพบุรีรังสิต อ.ปทุมธานี จ.ธัญบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax - การฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>มาสเตอร์โรบอท</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>			
4) ผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สี่ใบเคมีไทยแลนด์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้บำบัด/กำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-084800075</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอนสีน้ำตาล-ส้ม-น้ำ	15 01 10	2	Drum	28		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/Acctm ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons							
6) การปฏิบัติพิเศษที่ผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเพื่อความปลอดภัยตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation วันที่ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>12/5/2558 17:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อบริษัท : Transporter's name <u>มาสเตอร์โรบอท</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4868 8749</u> โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			2) ยานพาหนะที่ใช้ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </div>				
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>67-205 87788</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that wastes has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>จังหวัดปทุมธานี</u> ไปยังจังหวัด To <u>จังหวัด</u> ใช้ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/กำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สี่ใบเคมีไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่เกิด : TSDFs address <u>34/1 ม.7 บึงนาเกลือ ตำบลนาเกลือ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ</u>				2) เลขประจำตัวผู้บำบัด/กำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-084800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2895 9450</u> โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : (Treatment period) <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับตัว : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามกำหนด : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3274857

ฉบับที่ / 8

แบบฟอร์มใช้สำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2569050496

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบรอนเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DMW-G-070800529
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 หมู่ 7 ต.บึงคำไธสง อ.บึงบอระเพ็ด จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone 038579100 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่ง สหกรณ์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DMW-T-214800013
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DMW-D-173000027
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater sludge	19 08 13	2	Drum	12375	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m หรือของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs, / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สิ่งของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ได้รับการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this Consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 12/2558 15:12

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่ง สหกรณ์ จำกัด	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DMW-T-214800013	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	72-40138571- 801478			
โทรศัพท์ : Phone 0915455 5231 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

เส้นทางจากจังหวัด : From ระยอง ไปจังหวัด : To ภูเก็ต ระยะเวลารับขน : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DMW-D-173000027
สถานที่กำจัด : TSDFs address ถนนพหลโยธิน กม. 1877 ต.บึงคำไธสง อ.บึงบอระเพ็ด จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone 0 3745 2557 โทรสาร : Fax 0 3745 2558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี add / mm / yy) หากตอบไม่เกี่ยวกับการขนส่งของเสียอันตรายให้ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้รับคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3283937

ฉบับที่ / 6

**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : No. 3283937

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-07080829</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บึงบัว อ.บึงบัว จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038570000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่งเคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-05090042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดความของสิ่งอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท รีไซเคิล เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดความของสิ่งอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-05080026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 06 03	14	Drum	2800	กิโลกรัม	
2	กากตะกอนสีน้ำเงิน (สีน้ำเงินเข้ม)	15 01 10	10	Drum	180	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็น และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 12/6/2566 17:30

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่งเคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-05090042</u>	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	26-0227911			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-883141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด : To บุรีรัมย์ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท รีไซเคิล เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-05080026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>67 หมู่ 7 ต.บึงบัว อ.บึงบัว จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
ระยะเวลาการบำบัดของเสียอันตราย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year	

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ไม่มี ปริมาณ : Quantity ไม่มีการดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ รับประทานใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากส่งคืนใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบรอนเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ต.พื้งเตี้ย อ.เมือง ยาง จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-020800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิทีเคิล เบริจเคิล จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วิทีเคิล เบริจเคิล จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-050800028</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (เคลื่อนย้าย) :							
ลำดับ No.	รายละเอียดของเสีย (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (kg / ton)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : Qty.	ชนิด : Type			
1	Wesle Thinner	14 06 03	18	Drum	3200	กิโลกรัม	
2	ภาชนะใส่ 200 ลิตร (ถังสีเหลือง)	15 01 10	12	Drum	216	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kilogram/ton ; ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>15/5/2565 17:30</u>							
2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้รับขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิทีเคิล เบริจเคิล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane			
				3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>86-787723</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะดังกล่าวได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้รับขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท วิทีเคิล เบริจเคิล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.พื้งเตี้ย ต.พื้งเตี้ย อ.เมือง ยาง จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DHW-D-050800028</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีพบความไม่ตรงตามใบแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้แจ้ง : TSDFs nameลายเซ็นผู้แจ้ง : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่จัดทำเอกสารนี้ : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชัยวัฒน์ จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้จัดทำเอกสาร : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>			
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร.๑ ต.วังน้ำโจน อ.เสนาฯ จ.สระบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038573000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>			
3) ผู้ขนส่งเอกสารนี้ : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ชัยวัฒน์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งเอกสาร : Transporter's ID <u>DIW-T-120800014</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ชัยวัฒน์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	ภาชนะพลาสติก (ถังพลาสติก)	15 01 10	Bucket	1095	กิโลกรัม		
ภาชนะบรรจุของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m. ของของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone							
6) การปฏิบัติพิเศษสำหรับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>16/5/2566 17:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งเอกสารนี้ : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ชัยวัฒน์ จำกัด</u>				2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120800014</u>				3) รายละเอียด : หมายเลข : Vehicle ID <u>85-663980</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1563 2370</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
ระยะเวลาการขนส่ง : From <u>สระบุรี</u> ไปยัง : To <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ชัยวัฒน์ จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-110900073</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 ม.10 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.สุพรรณบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u></u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และระยะเวลาการบำบัดของเสีย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.							
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							

