

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WV08050619

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวพิษเคมีประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 - ม.บึงบัวโนง ต.บึงบัวโนง อ.บึงบัวโนง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>039579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พรวนนิส คอมพิวเตอร์ 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 เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งขึ้นยาน :	

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	6855	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษที่ควรระมัดระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้นำของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายแนบมาอย่างถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

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 ภายหลัง : Signature วันที่ : Day/Month/Year 16/5/2558 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พรวนนิส คอมพิวเตอร์ 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>DW-T-214800013</u>	3) หมายเลขรถ Vehicle ID	72-401310			
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ภายหลัง : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายกำหนด

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 ชั่วโมง : hour/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ภายหลัง : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เคมีภัณฑ์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.บึงบัวโนง จ.ปราจีนบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> ภายหลัง : Emergency <u>.....</u>

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

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ภายหลัง : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งเหตุของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 / month / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ภายหลัง : Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. RG-028

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมอเนลล์ ประเทศไทย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 8 ซัด้าโรง อ.คลองยาว จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกียรติกร มีผลิดา</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 สโคโนไทยแลนด์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-084800075</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	15 D1 10	2	Drum	36	ลิตร/กม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี และข้อมูลเพิ่ม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากหรือติดป้ายอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 17/6/2566 12:30

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

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>นายเกียรติกร มีผลิดา</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4558 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	87-2089กม			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น 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 จ.ระยอง ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้รับส่ง 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 สโคโนไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-084800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 บึงบุตร ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3885 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
ชื่อของของเสียอันตราย	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น

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

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : 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.

ลายเซ็น TSDF's name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDP's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 231496

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิอุส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.2 ต.บึงบัว อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิสเคิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิสเคิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้เกิดกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>—</u> โทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency <u>—</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-050900026</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	Waste Thinner	14 05 03	10	Drum	2000	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังน้ำมัน)	15 01 10	10	Drum	180	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 และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยและเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 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 อาชงเดิม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/12/58 08:37

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิสเคิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>—</u> โทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency <u>—</u>	2) ยานพาหนะ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : Vehicle ID <u>88-481830</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.
 เดินทางมาจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name อาชงเดิม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท วิสเคิล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.2 อ.บึงบัว อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>—</u> โทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency <u>—</u>
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และดำเนินการกำจัดของเสียที่บันทึกไว้ในเอกสาร : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name อาชงเดิม : 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) หากมีข้อบกพร่องกับเอกสารของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name อาชงเดิมผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. DW-2322

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : Name <u>บริษัท อีซูมูเอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070600529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038575000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโดทราขนสเปซ (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 ทีไอเอสพี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-130900022</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	กากตะกอนสีน้ำตาลปนน้ำขุ่น	15 01 10	2	Drum	38	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : 38 ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kilogram/ton ของเสีย : solid กากตะกอน / ดิน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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

คำรับรอง : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/5/2566 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโดทราขนสเปซ (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>02473 6422-3</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	B2-454 1กทพ			
	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.

ใบอนุญาตจากจังหวัด : From อุทัยธานี ไปยังจังหวัด : To อุทัยธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/คืน : hours/dayคำรับรอง : 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 ทีไอเอสพี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130900022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.บ้านไร่ อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0385-575180</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.

และตามเวลาที่ของเสียอันตรายนี้ได้รับในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteคำรับรอง : TSDF's name ลายเซ็น : 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) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E8505068

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท <u>บริษัท อีซีเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร.๑ ต.บึงบัว อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง ไทย จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส 2 เอ็ม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-Q-670800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038573000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน Emergency <u>.....</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DTW-T-214800013</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID <u>DIW-Q-173000027</u> 6) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :
--	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุพิษเฉียบพลัน	15 02 02	1	Roll-off	4585	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ทรงแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone

 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายและสถานที่รับขนถ่าย และการบรรจุภัณฑ์และฉลากที่แนบมาถูกต้องและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎหมาย
 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
 ของผู้ก่อการขนส่ง : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/5/2565 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง ไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DTW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	2) พาหนะที่ใช้ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>72-401298</u>	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		

 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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.

 โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดยะลา ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day
 ของผู้ขนส่ง : 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 เอส 2 เอ็ม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลำตะเพียน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-Q-173000027</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.

 และระยะเวลาที่ดำเนินการบำบัดในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ของผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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


ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. W2E18050228

1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชัยภูมิเอสซี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่กำบัง : Generator address <u>214 ม.7 ต.บึงบัว 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 พหุภัณฑ์ คอนกรีต จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214600013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste :	

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	Liquid	13265	ลิตร/ลิ้น	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Solid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liquid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 18/5/2558 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พหุภัณฑ์ คอนกรีต 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-214600013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	72-40130021-			
	Vehicle ID	851490			

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.

ใบขนส่งจากจังหวัด : From จ.พิจิตร ไปจังหวัด : To จ.ปทุมธานี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชั่วโมง : hour/dayลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก 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>ซอยสามัคคี 19778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดหญ้า อ.กันทรวิชัย จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3746 2567</u> โทรสาร : Fax <u>0 3746 2568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF declaration 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 wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : 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)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW232

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ดำเนินการของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๗-๗/๑ ซ. ๗-๗/๑ อ.เมืองหลวง อ.เมืองหลวง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มวีดี หรือ เอ็มวีดี (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>
4) ผู้บำบัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสไอทีไทยแลนด์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายทั้งหมดที่ส่งมอบ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กบรรจุของเสียอันตราย	15 01 10	2	Drum	88	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 และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 19/5/2566 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มวีดี หรือ เอ็มวีดี (ไทยแลนด์) 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-150200079</u>	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>62-4541774</u>

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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.

ได้ขนส่งจากจังหวัด : From อุตรดิตถ์ ไปยังจังหวัด : To อุตรดิตถ์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/dayลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 19/5/2566 17:30

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสไอทีไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>360 หมู่ 7 ม. ๗ ม. ๗ อ.เมืองหลวง อ.เมืองหลวง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-575180</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.

จะสามารถกำจัดของเสียอันตรายนี้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 19/5/2566 17:30

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) หรือเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 237525

1. ส่วนของผู้ส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - หมู่บ้านใหม่ อ.เมืองหลวง ๙๙๙ จังหวัด</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท รีไซเคิล เอนจิเนียริ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u>
--	---

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

ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท รีไซเคิล เอนจิเนียริ่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050800026</u>
--	--

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	Waste Thinner	14 05 03	15	Drum	3000	กิโลกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 200 ลิตร (ถังคันทัน)	15 01 10	10	Drum	180	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ 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 and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 19/5/2568 08/37

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท รีไซเคิล เอนจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) หนักรถไฟ	<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>038-383141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน				
	Vehicle ID	88-622700			

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.สุพรรณบุรี ไปยังจังหวัด To จ.บุรีรัมย์ ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่ง 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 รีไซเคิล เอนจิเนียริ่ง จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-050800026</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เมืองบุรีรัมย์ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-383141</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.

และตาม พจนานุกรมของเสียที่รับมาในระยะเวลา : 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 (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. 8. หมู่บ้านโรง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกษมกิจ โภคิน</u> 4) ผู้เก็บขยะมูลฝอย ป่าไม้ และกากของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโอบีเอส จำกัด</u> 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DAW-G-070000529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DAW-T-220800023</u> เลขประจำตัวผู้เก็บขยะมูลฝอย ป่าไม้ และกากของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DAW-D-094800075</u>
--	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit/No./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากของเสียอันตรายประเภทที่ 1	15 01 10	1	Drum	06		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : 06 ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/ton ของของเสีย : 06 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุปิดภาชนะอย่างเหมาะสมและตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 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 18/5/2568 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกษมกิจ โภคิน</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DAW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08-4568-8742</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____ 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>87-2069กท</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>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 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.
 ได้ขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ระยอง ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม. / วัน : 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> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 หมู่ 4 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ</u> 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : 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 _____	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DAW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 9450</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____
--	--

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) add / mm / yy หมายเหตุ : ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____
 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงสิ่งแวดล้อม : Manifest No. 660269

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมของเสียประเภทโลหะ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว 39150</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038570000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีสานอิมเพเรียล แอนด์ แอเนก้า จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120800014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีสานอิมเพเรียล แอนด์ แอเนก้า จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-110800073</u>

6) 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	สารละลายสีน้ำเงิน (เป็นปฏิกิริยา)	15 01 10		Bucket	800	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและห่อหุ้มอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 19/5/2566 17:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีสานอิมเพเรียล แอนด์ แอเนก้า 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 1868 2370</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	85-853931			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

The 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.

โดยเริ่มจากจังหวัด : From สระแก้ว 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 TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีสานอิมเพเรียล แอนด์ แอเนก้า จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-110800073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี</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.

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 (M/M) : Reason of action

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

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



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

ฉบับนี้ใช้บังคับสำหรับขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **GW2328**

1. ส่วนของผู้ที่ก่อให้เกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมเบสส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800523</u>
สถานที่เกิดของเสีย : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.ป่าไผ่ อ.ชุมพลบุรี จ.อุบลราชธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038576000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มโอดี ทราเวลส์ จำกัด (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200078</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สีสอนสี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130600022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยภาชนะ : Unit No./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันสี-หินบด	IS 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/แกลลอน/แกลลอนครึ่ง : Liters/gallon / gallon half ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติวิธีพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อผู้ก่อเกิด : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/5/2568 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มโอดี ทราเวลส์ จำกัด (ไทยแลนด์) 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-150200078</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	62-454127H			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 8422 3</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 อุบลราชธานี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สีสอนสี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130600022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.อุบลราชธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</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

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) หากขอใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : 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 อีซูบิลิตี้ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.2 ซ.บ.วิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035579100</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูบิลิตี้ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u>	
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิลิตี้ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-050800026</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

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 05	15	Drum	3000	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : ไม่ทราบ/ชนิด ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุ/ติดป้ายกำกับอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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.

ชื่อผู้ก่อการขนส่ง : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/5/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูบิลิตี้ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035-353141</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>86-622710</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 จังหวัดนครราชสีมา ไปจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบิลิตี้ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>67 ม.7 อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DHW-D-050800026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035-353141</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.

ระยะเวลาที่กักเก็บของเสียอันตรายไว้ก่อนบำบัด : 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) การแจ้งการเพี้ยนของปริมาณ : 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. W255051197

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ทีซี อุตสาหกรรม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี</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 เอสซี 2 จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด 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	วัสดุพิษ	150202	1	Roll off	4750	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลเมตร : Liters/m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเพื่อความปลอดภัยของสาธารณะตามข้อกำหนดทางกฎหมายทุกประการ :

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 24/5/2566 08:37

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>09154555231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	3) เลขทะเบียน	71-613078			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดทางกฎหมายทุกประการ

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 อุทัยธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาขนส่ง : 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) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กันทรวิชัย จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</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 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 (ระบุเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท บิโชนันคอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWG-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต.ค.บ. อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายสมชัย ใจดี</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWT-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สืบค้นในอินเทอร์เน็ต จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย 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	ถังเหล็ก 200 ลิตร เป็นของเสียอันตราย	TS 01 10	1	Bucket	10	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร ปริมาณของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุมีป้ายกำกับอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 25/2555 09/10

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายสมชัย ใจดี</u>	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 <u>DWT-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	67-2059000			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุมีป้ายกำกับอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 จังหวัดเพชรบูรณ์ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพฯ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และคำจำกัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อบริษัท TSDF's name <u>บริษัท สืบค้นในอินเทอร์เน็ต จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 ม.4 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038859450</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.ระยะเวลาการกักเก็บของเสียอันตรายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year10) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Modification
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) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์, Manifest No. W280001433

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีคอนคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>218 ม.7 ซ. ๘ พหลโยธิน จ.ปทุมธานี จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราฟเวอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เบลู 2 เอนเนอจี้ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173000027</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายตามส่งเคลื่อนย้าย :	

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	7800	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : (I hereby declare that the contents of the 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 26/5/2568 08:37

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราฟเวอร์ 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>DIW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	72-401398			
โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : 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)

โดยส่งมาจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name <u>บริษัท เบลู 2 เอนเนอจี้ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนศรีนครินทร์ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดชะโด อ.บึงบอระเพ็ด จ.ปทุมธานี</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.

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

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

4) การแจ้งเกี่ยวกับความไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's nameลายเซ็น : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวสมบูรณ์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>0W-G-070800528</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 อ. ต.หน้าโพธิ์ อ.โป่งน้ำร้อน จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคซีเค ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>0W-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโกลีนไทยเทค จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>0W-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		เป็นอันตราย : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุเป็นถัง 1 คัน	15 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / คัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

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 26/5/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคซีเค ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) 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>0W-T-150200079</u>	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	62-4541100			
โทรศัพท์ : Phone <u>01217364228</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งของเสียเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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.

ใบขนถ่ายจากจุดกำเนิด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจุดกำจัด : To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : 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 ซีโกลีนไทยเทค จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>0W-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 อ.คลองลานพัฒนา อ.วิเศษ จ.สระแก้ว จ.สระแก้ว</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-675180</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : 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 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 ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มสำหรับขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 255005

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-070900029</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 21/7 ซ. 8. ซ้ำโรง อ.เมือง นว. จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีพีแอล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	หมายเลขของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	13	Drum	2800	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : kgtrs. / 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 26/5/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีพีแอล 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>DMW-T-050900042</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน	68-481830			
	Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 ชลบุรี ระยะเวลา : 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 ซีพีแอล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 31/7 อ.เมืองชลบุรี อ.เมืองชลบุรี</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.

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่ระบุในระยะเวลา : 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) xdd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมอลเลจ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800029
สถานที่กำเนิด : Generator address 215 ม. 7 ซ. - อ. พัทธการ จ. ประจวบคีรีขันธ์	โทรศัพท์ : Phone 036578000 โทรสาร : Fax - กดฉุกเฉิน Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทราฟฟิค 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 เอนเนอจี้ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-173000027
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	Wastewater sludge	19 08 13	2	Lugger	10815	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/แกลลอน/กิโลกรัม : Liters/Gallons / Kg. หรือ Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / Tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย : Special handling instructions

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่แนบมาหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the content 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 26/05/66 09:37

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทราฟฟิค คอร์ปอเรชั่น 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-214800013	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	72-4013781-	881418		
โทรศัพท์ : Phone 0 915455 5231 โทรสาร : Fax - กดฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งของเสียอันตรายทุกประการ

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. ประจวบคีรีขันธ์ ไปยังจังหวัด : To อ. ประจวบคีรีขันธ์ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซี 2 เอนเนอจี้ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-173000027
สถานที่กำจัด : TSDF's address ไร่หลักดินถาด 1977 ม. 7 ต. หนองเคี่ยน อ. กบินทร์บุรี จ. ปราจีนบุรี	โทรศัพท์ : Phone 03745 2557 โทรสาร : Fax 03745 2558 กดฉุกเฉิน : Emergency

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลายเซ็น : TSDF's name 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) : dd / mm / yy หากพบข้อบกพร่องในการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. EG-001																									
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.หนองบัว อ.เมืองยโสธร จ.ยโสธร</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : 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>มาดแม็ทเทร็ก มอเตอร์</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 ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800075</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>ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล</td> <td style="text-align: center;">150110</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">Drum</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/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	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	150110	1	Drum	18		
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	150110	1	Drum	18																				
6) คำสั่งปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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. ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>27/6/2560 09:30</u>																									
2. ส่วนของผู้รับส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>มาดแม็ทเทร็ก มอเตอร์</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</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 : พาหนะ : Vehicle ID <u>07-2089000</u>																					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับทราบว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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>ยโสธร</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ยโสธร</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : 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 ซีพีเอฟ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 หมู่ 4 ถนนสุขุมวิทซอย 15 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2885 8460</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>																					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับทราบว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received this 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 : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																									
4) การแจ้งเพิ่มเติมหากไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หากกลับมากำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest No. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																									



**ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

เอกสารนี้ใช้ในการขนส่งของเสียอันตราย : ปริมาณ No. 3289004

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบอนด์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวันนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามวันนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายละเอียดของเสียอันตราย : สารละลายอินทรีย์ (สีน้ำตาล)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลายอินทรีย์ (สีน้ำตาล)	15 01 10		Bucket	970	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/แกลลอน ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์หรือการบรรจุอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการ :
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 27/12/2565 08:37

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวันนา เวสต์ 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>DIW-T-120900014</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	85-883939			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1863 2379</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการ :
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 อุทัยธานี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามวันนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DIW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>271 ม.1 ต.หนองบอนคลอง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>-</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.
และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : 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) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ดำเนินการ : ดำเนินการ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบรอนส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม. 7 ต. ๑ บึงบัวโนว อ.เมืองบารจ. จ.บุรีรัมย์</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มไอ นวนาโบลิส (ไทยแลนด์) จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีโคโนมิคส์ จำกัด</u> 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งมอบ :	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-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	สิ่งเหลือใช้ของพลาสติกเป็นเส้นสีเทา	15 01 10	1	Drum	18		กิโลกรัม

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/แกลลอน/บาร์เรล : Liters/gallon/barrel ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวอย่างถูกต้องตามที่ระบุข้างต้น 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
 ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/5/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มไอ นวนาโบลิส (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>02178 6422 8</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 Vehicle ID <u>62-4541 0000</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.
 โดยขนส่งจากวัน/เวลาที่ : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด To บุรีรัมย์ ระยะเวลาการขนส่ง : 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 อีโคโนมิคส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 1 ต.บึงบัวโนว อ.เมืองบารจ. จ.บุรีรัมย์</u> 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatime of 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	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575160</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : 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 (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำเอกสารนี้โดยผู้ส่ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สิริพหลูเคมีภัณฑ์ไทย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม. 7 ซ. 6 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สิริพหลูเคมีภัณฑ์ไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMAT-050800042</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำเอกสารนี้โดยผู้ส่ง : Generator's ID <u>DMW-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____ 4) ผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สิริพหลูเคมีภัณฑ์ไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-050800026</u>
---	--

6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยผู้ส่ง :

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	ลิตร/ตัน	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายให้ตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุติดป้ายชื่ออย่างถูกต้องและเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 29/5/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สิริพหลูเคมีภัณฑ์ไทย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMAT-050800042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088-883141</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 พาหนะ : Vehicle ID <u>87-152400</u>
--	---

4) 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 บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด To บุรีรัมย์ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hour/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : 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 <u>บริษัท สิริพหลูเคมีภัณฑ์ไทย จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม. 7 อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์</u> 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-050800026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088-883141</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____
--	---

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

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

4) การแจ้งเหตุของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660280

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DWG-G-070800523
สถานที่ตั้ง : Generator address 214 ม.7 ซ. - ต. น้ำคำใหญ่ อ.แม่เปิน จ.นครปฐม	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-120900014
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีซูมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-110800073
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท อีซูมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	

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	ถังน้ำมันขนาด 200 ลิตร	15 01 10	40	Drum	715	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Unit ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายไปตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมและตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 29/5/2566 08:27

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

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name บริษัท อีซูมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID DW-T-120900014	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	85-58399 ม			
โทรศัพท์ : Phone 08 1863 2370 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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 นครปฐม ไปยังจังหวัด To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท อีซูมอเดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-110800073
สถานที่กำจัด : TSDFs address 221 หมู่ที่ 8 ต.หนองบ่อแดง อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

รหัสเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. YW256651598

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมอเคอร์ ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070300529</u>
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>214 ม.7 ซ. 3-1 ซ.บ้านไร่ อ.เมือง ยาว 9. จะรังโพ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>034579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เทวาพิลล์ 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 เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด 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	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยปริมาณ : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุพิษเฉียบพลัน	15 02 02	1	Roll Off	4510	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/Unit ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม

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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 30/5/2566 14:15

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เทวาพิลล์ 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	72-136890			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 91566 6221</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ดินเลขที่ 12778 หมู่ที่ 7 ต.สามชัย อ.กันทรวิชัย จ.ปราจีนบุรี</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 receipt: I hereby declare that I have received the reference load.

และตามเวลาที่ของเสียได้รับมาใช้ในการบำบัด : 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) กรณีพบของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 ค.ศ. / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

แบบฟอร์มสำหรับการขนส่งของเสียอันตราย: Manifest No. **RG-042**

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวผสมเคมีประเทศไทย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID DAW-G-070800529
สถานที่กักเก็บ : Generator address 214 ม.7 ซ. 8 ซอยลำโพง อ.เมืองหลวง จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency -
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name นายบุญเรือง ไชยกิจ	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DAW-T-220800023
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามทรีเทนนิ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DAW-D-094800075
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	กรดซัลฟิวริกเข้มข้น 18% (กรดกำมะถัน)	IS01 10	2	Drum	35	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/กิโลเมตร : Liters/cubic meter/tonne ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 **30/5/2566 08:30**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายบุญเรือง ไชยกิจ	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 DAW-T-220800023	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	67-2089กข3			
โทรศัพท์ : Phone 09 4556 8743 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency -					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 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 บริษัท สยามทรีเทนนิ่ง จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DAW-D-094800075
สถานที่กำจัด : TSDF's address 34/1 ม.4 ซอยลำโพง อ.เมืองหลวง จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone 0 3895 9450 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency -

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น

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

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

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 name ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's signature





ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีจูนเนลส์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. - อ. ราชดำเนิน จ.ฉะเชิงเทรา	2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070900529 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กดปุ่มฉุกเฉิน Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท วิไลเคส เอ็มจีเนียริ่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-050900042	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วิไลเคส เอ็มจีเนียริ่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-050900026	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :	

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 06 03	13	Drum	2800	กิโลกรัม	

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

8) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็น และข้อมูลเสริม

Special handling instructions and additional information

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมและติดฉลากอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 31/5/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท วิไลเคส เอ็มจีเนียริ่ง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-050900042 โทรศัพท์ : Phone 038-383141 โทรสาร : Fax - กดปุ่มฉุกเฉิน : 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 86-787794
---	---

4) 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.

โดยส่งจากจังหวัด : From จ.ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To จ.ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท วิไลเคส เอ็มจีเนียริ่ง จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม. 7 อ.ราชดำเนิน อ.ราชดำเนิน จ.ฉะเชิงเทรา	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-060900028 โทรศัพท์ : Phone 038-383141 โทรสาร : Fax - กดปุ่มฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณี้องเสียอันตรายไม่ลงตามที่แจ้ง : 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.

ลายเซ็นผู้รับ : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3293513

ฉบับที่ / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1884/1885-1886/1887-1888/1889-1890/1891-1892/1893-1894/1895-1896/1897-1898/1899-1900/1901-1902/1903-1904/1905-1906/1907-1908/1909-1910/1911-1912/1913-1914/1915-1916/1917-1918/1919-1920/1921-1922/1923-1924/1925-1926/1927-1928/1929-1930/1931-1932/1933-1934/1935-1936/1937-1938/1939-1940/1941-1942/1943-1944/1945-1946/1947-1948/1949-1950/1951-1952/1953-1954/1955-1956/1957-1958/1959-1960/1961-1962/1963-1964/1965-1966/1967-1968/1969-1970/1971-1972/1973-1974/1975-1976/1977-1978/1979-1980/1981-1982/1983-1984/1985-1986/1987-1988/1989-1990/1991-1992/1993-1994/1995-1996/1997-1998/1999-2000/2001-2002/2003-2004/2005-2006/2007-2008/2009-2010/2011-2012/2013-2014/2015-2016/2017-2018/2019-2020/2021-2022/2023-2024/2025-2026/2027-2028/2029-2030/2031-2032/2033-2034/2035-2036/2037-2038/2039-2040/2041-2042/2043-2044/2045-2046/2047-2048/2049-2050/2051-2052/2053-2054/2055-2056/2057-2058/2059-2060/2061-2062/2063-2064/2065-2066/2067-2068/2069-2070/2071-2072/2073-2074/2075-2076/2077-2078/2079-2080/2081-2082/2083-2084/2085-2086/2087-2088/2089-2090/2091-2092/2093-2094/2095-2096/2097-2098/2099-2100/2101-2102/2103-2104/2105-2106/2107-2108/2109-2110/2111-2112/2113-2114/2115-2116/2117-2118/2119-2120/2121-2122/2123-2124/2125-2126/2127-2128/2129-2130/2131-2132/2133-2134/2135-2136/2137-2138/2139-2140/2141-2142/2143-2144/2145-2146/2147-2148/2149-2150/2151-2152/2153-2154/2155-2156/2157-2158/2159-2160/2161-2162/2163-2164/2165-2166/2167-2168/2169-2170/2171-2172/2173-2174/2175-2176/2177-2178/2179-2180/2181-2182/2183-2184/2185-2186/2187-2188/2189-2190/2191-2192/2193-2194/2195-2196/2197-2198/2199-2200/2201-2202/2203-2204/2205-2206/2207-2208/2209-2210/2211-2212/2213-2214/2215-2216/2217-2218/2219-2220/2221-2222/2223-2224/2225-2226/2227-2228/2229-2230/2231-2232/2233-2234/2235-2236/2237-2238/2239-2240/2241-2242/2243-2244/2245-2246/2247-2248/2249-2250/2251-2252/2253-2254/2255-2256/2257-2258/2259-2260/2261-2262/2263-2264/2265-2266/2267-2268/2269-2270/2271-2272/2273-2274/2275-2276/2277-2278/2279-2280/2281-2282/2283-2284/2285-2286/2287-2288/2289-2290/2291-2292/2293-2294/2295-2296/2297-2298/2299-2300/2301-2302/2303-2304/2305-2306/2307-2308/2309-2310/2311-2312/2313-2314/2315-2316/2317-2318/2319-2320/2321-2322/2323-2324/2325-2326/2327-2328/2329-2330/2331-2332/2333-2334/2335-2336/2337-2338/2339-2340/2341-2342/2343-2344/2345-2346/2347-2348/2349-2350/2351-2352/2353-2354/2355-2356/2357-2358/2359-2360/2361-2362/2363-2364/2365-2366/2367-2368/2369-2370/2371-2372/2373-2374/2375-2376/2377-2378/2379-2380/2381-2382/2383-2384/2385-2386/2387-2388/2389-2390/2391-2392/2393-2394/2395-2396/2397-2398/2399-2400/2401-2402/2403-2404/2405-2406/2407-2408/2409-2410/2411-2412/2413-2414/2415-2416/2417-2418/2419-2420/2421-2422/2423-2424/2425-2426/2427-2428/2429-2430/2431-2432/2433-2434/2435-2436/2437-2438/2439-2440/2441-2442/2443-2444/2445-2446/2447-2448/2449-2450/2451-2452/2453-2454/2455-2456/2457-2458/2459-2460/2461-2462/2463-2464/2465-2466/2467-2468/2469-2470/2471-2472/2473-2474/2475-2476/2477-2478/2479-2480/2481-2482/2483-2484/2485-2486/2487-2488/2489-2490/2491-2492/2493-2494/2495-2496/2497-2498/2499-2500/2501-2502/2503-2504/2505-2506/2507-2508/2509-2510/2511-2512/2513-2514/2515-2516/2517-2518/2519-2520/2521-2522/2523-2524/2525-2526/2527-2528/2529-2530/2531-2532/2533-2534/2535-2536/2537-2538/2539-2540/2541-2542/2543-2544/2545-2546/2547-2548/2549-2550/2551-2552/2553-2554/2555-2556/2557-2558/2559-2560/2561-2562/2563-2564/2565-2566/2567-2568/2569-2570/2571-2572/2573-2574/2575-2576/2577-2578/2579-2580/2581-2582/2583-2584/2585-2586/2587-2588/2589-2590/2591-2592/2593-2594/2595-2596/2597-2598/2599-2600/2601-2602/2603-2604/2605-2606/2607-2608/2609-2610/2611-2612/2613-2614/2615-2616/2617-2618/2619-2620/2621-2622/2623-2624/2625-2626/2627-2628/2629-2630/2631-2632/2633-2634/2635-2636/2637-2638/2639-2640/2641-2642/2643-2644/2645-2646/2647-2648/2649-2650/2651-2652/2653-2654/2655-2656/2657-2658/2659-2660/2661-2662/2663-2664/2665-2666/2667-2668/2669-2670/2671-2672/2673-2674/2675-2676/2677-2678/2679-2680/2681-2682/2683-2684/2685-2686/2687-2688/2689-2690/2691-2692/2693-2694/2695-2696/2697-2698/2699-2700/2701-2702

๑. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการเก็บข้อมูล : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวภัณฑ์ไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ขอกำหนดของสินค้า : Generator ID <u>DIW-G-07000529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 อ. คลองลำโพง จ.สมุทรสาคร 9.9.1</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038679000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ยี่ห้อของสินค้า : Transpoder	

3) ผู้รับจ้างของเข็บบัตรราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท สยามวัฒนา เวิลด์ แวกเนียร์ จำกัด

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

ชื่อบริษัท : TSC's name <u>บริษัท ไทยมาสเตอร์การ์ด จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี <u>และทำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-110900073</u>
--	--

๑) รายละเอียดของร่องเท้าอันคล้ายกับร่องเท้าอื่น ๆ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย ชนิดขยะ : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (kg / Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะบรรจุภัณฑ์พลาสติก (พลาสติก)	15 01 10		Bucket	925	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของสินค้าตามทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : ๕๐๐๐ ลิตร ปริมาณปกติ : ๕๐๐๐ ลิตร ของแข็ง : ๐๐๐๐ ลิตร กิโลกรัม / คับ : Kg. / ๑๐๐๐

5) ការ ឧបត្ថម្ភការណ៍សម្រាប់ ការ បង្កើន ចំណេះ ដឹង របស់ ប្រជាជន

Special handling instructions and additional information

7) คำรับทราบ : ข้าพเจ้ารับทราบว่าได้ส่งมอบหนังสือฉบับร่างตามความที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุคดีภายในเรื่องดังกล่าวไปยังคณะกรรมการตรวจสอบตามข้อเท็จจริงและหลักฐานที่มีอยู่ และจะดำเนินการต่อไป

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

Asst's General's name _____ DTB/BU : Signature _____ dtb : Day/Month/Year 1/8/2563 09:30

2. **DRIVER INFORMATION**: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>D1W4T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1663 2370</u> 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 Trans. Vehicle ID	85-883999			

4) **ตัวชี้วัดผล :** บัณฑิตสามารถบ่งชี้ได้ว่าตนได้กับของเสียอันตรายแก่สุขภาพที่ระบุข้างต้น และหาแนวทางป้องกันได้ ตามข้อกำหนดของงานมาอย่างต่อเนื่อง

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 ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ๑๑ ชั่วโมง : hours/day

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

3. ส่วนของฝ่ายประกอบการศึกษาเกี่ยวกับความเสี่ยง น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ติดต่อ YSDF's name บริษัท ไทยนิคมอุตสาหกรรม จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ติดต่อ: YSDF's ID DJW-D-110900073
 สถานที่ติดต่อ: YSDF's address 22/1 หมู่ที่ 6 ต.หนองบอนหลวง อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax อื่นๆ: Emergency

๓) คำขวัญของ : บัณฑิตไทยต้องกล้าใช้ปัญญาเพื่อพัฒนาชาติบ้านเมืองก้าวหน้า

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

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

วันที่บันทึก : TSDP's name วันที่ : Day/Month/Year

4) การแก้ไขข้อบกพร่องภายในองค์กรตามข้อ 4.3 : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....

การดำเนินการ : Action taken ☐ ได้รับ : Received ☐ จัดการ/อนุมัติ : Reclassified and : Waste ID ☐ ปฏิบัติ : Accepted ☐ เหตุผล : Reason of action _____

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับการนำเข้าและใบขนการที่ส่งคืน : Returned manifest no.

Handwritten TSDf's name: _____ Printed name: TSDf's Signature: _____



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3299324

ฉบับที่ / 6

พจนานุกรม : ใบกำกับขนถ่ายของเสียอันตราย : Manifest No. 231676

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-07000528
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ต.บึงบัว อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038679000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-05000042
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ซีโอสเตค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-05000026
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 08 03	14	Drum	2800	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งที่ส่งมาของเสียอันตรายและภาชนะบรรจุข้างต้น ได้รับการบรรจุอย่างเหมาะสมและรัดกุมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/2566 06:50

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

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name บริษัท ซีโอสเตค 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
เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID DW-T-05000042	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	86-531670			
โทรศัพท์ : Phone 038-353141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency					

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 ราชบุรี จังหวัด : To ราชบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ซีโอสเตค เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-05000026
สถานที่กำจัด : TSDF's address 57 ม.7 อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-353141 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่รับมา : 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) 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.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 0258000038

1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมคอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWY-G-020800629</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 21.7 ซ. - ส.วัดท่าโรง อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราวิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWY-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWY-D-173000027</u>

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	Paint sludge	0801 11	1	Lugger	7360	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติงานพิเศษเพิ่มเติม และข้อมูลพิเศษ

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 28/2568 1561

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราวิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) พาหนะชนิด : 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>DWY-T-214800013</u>	3) หมายเลขตัว พาหนะ : Vehicle ID	<u>72-401378</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915485 5231</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เอ็มเบอรี่ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DWY-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนสายหลักที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.สาละวิน อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 5745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 5745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

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



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สีสันอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๓ ถนนลำโรง หมู่ ๖ ตำบลวังยาง อ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้แจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-071600528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038679000</u> โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวกี๊ท ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาฝัง และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สีโธเมคไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาฝัง และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</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	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันสี-พิกเกอร์	15 01 10	2	Drum	36	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายให้สอดคล้องอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of the 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 08:50

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวกี๊ท ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</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) หมายเลขใบ พาหนะ : Vehicle ID <u>82-46417004</u>
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น 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 : hour/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการเก็บรวบรวม นำมาฝัง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สีโธเมคไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 มัคคุเทศน์กรรมาเขตองค์ที่ ๖ ตำบลลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-675160</u> โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวเป็นปริมาณที่ระบุข้างต้น

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 _____ 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) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ลงชื่อผู้แจ้ง TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้แจ้ง : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 อ. คลองโพธิ์ อ. แดง จ. ประจวบคีรีขันธ์</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่งสยาม จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด แล่งกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ขนส่งสยาม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120800014</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด แล่งกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</u>
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังโตะขนาด 200 ลิตร	1501 10		Drum	815	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายให้ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
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 3/8/2563 15:51

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่งสยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120800014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1853 2370</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) รหัสพาหนะ Vehicle ID <u>85-553888</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบชนิดและปริมาณของเสียอันตรายที่ขนส่งตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
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 ประจวบคีรีขันธ์ ไปจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด แล่งกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ขนส่งสยาม จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>221 หมู่ที่ 8 ต.หนองบอน อ.บ้านโป่ง จ. ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>.....</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
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 : 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.
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท วิศวกรการ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>75/18 ม.5 ซอยบ้านสวน ต.เอกชัย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร</u> 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-056001548</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	
--	--

3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซี.เอ็น. โปรเจกต์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-206200024</u>	
--	--

4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีเอ็กซ์ซิด จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-217000025</u>	
---	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบนี้ :							
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 water from wet scrubber	16 10 01	1	Tank	11000	กิโลกรัม	
2	Wastewater sludge	16 08 13	2	hopper	12340	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของของเสียอันตรายข้างต้นอย่างถูกต้อง และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดสำหรับการขนส่งของเสียอันตรายทุกประการ : 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>3/5/2565 09:30</u>

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

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซี.เอ็น. โปรเจกต์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-206200024</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3624 6349</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 หมายเลข : Vehicle ID <u>72-1094 สบ</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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>สมุทรสาคร</u> ไปยังจังหวัด To <u>พระนครศรีอยุธยา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day ลงชื่อผู้รับส่ง 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 อีเอ็กซ์ซิด จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>8/8 หมู่ 4 ต.บางพระพร อ.นครหลวง จ.พระนครศรีอยุธยา</u> 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-217000025</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3595 1599</u> โทรสาร : Fax <u>0 3595 1598</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	
--	--

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 : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____
--



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																									
กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม : Manifest No. RG-045																									
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีซีทีคอนคเรท (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. ค. นววิสัยวิม จ. ปทุมธานี 9. จะเขยทาง</u>				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>D/W-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิตติศา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>D/W-T-220800623</u>																									
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สีสันอินโดจีน จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>D/W-D-094800075</u>																									
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ : <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 (M3/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 น้ำมัน</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;">16</td> <td></td> <td style="text-align: center;">กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons								ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (M3/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	1	Drum	16		กิโลกรัม
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (M3/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																		
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																					
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	1	Drum	16		กิโลกรัม																		
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ตัก บรรจุ และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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>6/6/2568 08:50</u>																									
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิตติศา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>D/W-T-220800623</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08-4555 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) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>87-2069กม</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 <u>จ.ปทุมธานี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ระยอง</u> 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) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สีสันอินโดจีน จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>341 ม. 4 บึงฉลวย อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u> ชื่อ/นามสกุล/ตำแหน่ง :				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>D/W-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3895 8460</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. และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่กำหนดในระยะเวลา : 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 (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากไม่ดำเนินการแจ้งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : 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 นีโคมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๖-1 หมู่บ้าน ๑.๖.๒๗๖/๖.๑.๑๖ เชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ถูกใช้ฉุกเฉิน: Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เค็มโด้ ทราเวลล์ จำกัด (มหาชน) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สีสยามอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด 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	ถังเหล็กบรรจุของเหลวสีน้ำตาล	15 01 10	2	Drum	36	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุภาชนะบรรจุของเสียอันตรายข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
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
ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 5/6/2568 08:50

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เค็มโด้ ทราเวลล์ (มหาชน) จำกัด</u>	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 <u>DW-T-150200079</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	82-4541 PMU			
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>ถูกใช้ฉุกเฉิน: Emergency</u>					

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 เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To เชียงใหม่ ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท สีสยามอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ที่ 7 บ้านมดลู ตำบลหนองทราย อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-575180</u> โทรสาร : Fax <u>ถูกใช้ฉุกเฉิน: Emergency</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. เราสามารถกำจัดของเสียที่มีปริมาณไม่เกินระยะเวลา : 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 ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ลายเซ็นผู้รับ : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 2371681

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมอดอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - อ.วังน้ำเย็น อ. บางบาล จ. สุพรรณบุรี</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็มจีเอ็มบี จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็มจีเอ็มบี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-050900042</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DAW-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 08 03	13	Drum	2600	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติตามลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามใบระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ :
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 5/8/2566 08:50

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็มจีเอ็มบี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</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 Vehicle ID <u>86-161511</u>
--	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามใบระบุข้างต้น 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 สุพรรณบุรี ไปยังจังหวัด To กาญจนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท วีทีเอส เอ็มจีเอ็มบี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 ถนนพหลโยธิน ตำบลวังน้ำเย็น อ. บางบาล จ. สุพรรณบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DAW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
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

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) หากส่งคืนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

เอกสารนี้เป็นทรัพย์สินของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ No. 833-833

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบรอสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-๒ ซอยสุขุมวิท ๑๒ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร มิตติลา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูบรอสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-064800075</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะวัตถุ : Characteristics		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (kg / Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สิ่งเหลือใช้ของเครื่องปั้นดินเผา - เซรามิก	15 01 10	2	Drum	96	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 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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/16/2566 08:50

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

1) ชื่อผู้รับ : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร มิตติลา</u> เลขประจำตัวผู้รับ : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>09 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : 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>87-20680กม</u>
--	---

 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
 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 และจังหวัด ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้รับ : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท อีซูบรอสเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 ม.4 ซอยคลองเตย แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-064800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3855 3450</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 <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) 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


ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออยล์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.หน้าไร่ อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มวดี ขนส่งสารเคมี (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-150200079</u>	
4) ผู้รับปลายทาง : นำ้มล และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีโคโนมิค โซลูชั่นส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับปลายทาง : TSDF's ID <u>DMW-D-130800022</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	ถังเหล็กของเหลวเป็นสี-หินเบอร์	15 01 10	1	Drum	10	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ไม่มี ของแข็ง : solid ไม่มี ของเหลว/ของแข็ง : Liquid/solid ไม่มี หน่วย : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 7/6/2566 08:50

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มวดี ขนส่งสารเคมี (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0217364223</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	2) ยานพาหนะ : <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 MM</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Transporter Confirmation: I hereby declare 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 จังหวัดยะลา ไปยัง : To จังหวัดยะลา ใช้ระยะเวลาในการขนส่ง : Time spending 3 ชั่วโมง / hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/6/2566 08:50

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีโคโนมิค โซลูชั่นส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035-575160</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 : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 7/6/2566 08:50

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 ลงนาม : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ให้บริการขนส่งเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเนชั่นเคมิคอล จำกัด</u> หมายเลขกำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. ๑ หมู่บ้าน ๑. จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : Generator's ID <u>DW-G-070900528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ชีวเนชั่นเคมิคอล จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวมบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ชีวเนชั่นเคมิคอล จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-050900028</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :							
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID.	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	12	Drum	2400		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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้บรรจุของเสียอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ของ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>7/6/2566 08:50</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ชีวเนชั่นเคมิคอล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>				2) ยานพาหนะ : <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>85-787780</u>			
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 <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ของ : 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 ชีวเนชั่นเคมิคอล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 หมู่ 7 อ.ฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900028</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load, และขอกรณำคำรับรองนี้ที่หน้าใบกำกับของเสีย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ของ : 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 REASON: Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ของ : TSDF's name ลงนาม : Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 360303						
1. ส่วนของผู้ที่เกี่ยวข้องกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท อีซูบมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - คลังท่าเรือ อ.บึงสงขลา จ.สงขลา				2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency		
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท อายมรวิลเลจ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-120900014		
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท อายมรวิลเลจ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-110900073		
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol
1	ภาชนะพลาสติก (เป็นแบบแข็ง)	15 01 10		Bucket	920	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons						
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ : 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 25/2556 08/25						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อายมรวิลเลจ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-120900014 โทรศัพท์ : Phone 08 1863 2370 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน หมายเลข : Vehicle ID 85-883978		
4) 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 จ.สงขลา ไปยังจังหวัด To จ.บุรีรัมย์ ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท อายมรวิลเลจ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 227 ม.10 ต.บึงสงขลา อ.บึงสงขลา จ.สงขลา				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-110900073 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ระยะเวลาการเก็บรักษาของเสียอันตราย : 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 (วันเดือนปี : 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 <u>บริษัท นีโบลูมเตอร์ ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑ หมู่ตำโหว อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโด พรานสปอร์ต ไทยแลนด์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DMW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สิทินท์ไทยแลนด์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DMW-D-131800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมาขึ้นบ้าน :	

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 : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ทราบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเงื่อนไขการขนส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 ๑๑/๑๕/๕๖

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโด พรานสปอร์ต ไทยแลนด์ 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-150200079</u>	3) เลขทะเบียน Vehicle ID	62-4541031M			
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 6422 3</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</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 ชั่วโมง : hours/day
ชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบทางสถานที่รวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สิทินท์ไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DMW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ที่ 7 มัคคุเทศาพกรวมเกษตรอินทรีย์ ต.หัวตำโหว อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-575180</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ในระยะเวลา : 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 (วันเดือนปี พ.ศ. / พ.ศ. / พ.ศ.) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 231281

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWG-G-070900529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator's address <u>214 ม.7 ซ. - ค. นวัตกรรม อ.เมืองบารวม จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579900</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส ประเทศไทย</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWT-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส ประเทศไทย</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	หน่วยปริมาณ : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 08 03	17	Drum	3400	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้ป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 12/02/2566 14/28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส ประเทศไทย</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-050900042</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>85-622730</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>036-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้ป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 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 : TSDF's name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส ประเทศไทย</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 อ.เมืองบารวม อ.เมืองบารวม จ.ยะลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036-363141</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.	
และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ในระยะเวลา : 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 ☐ ส่งคืน : 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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออยด์ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ค.นพาสโรจ 9, ต.ปรางค์ 9, อ.เมือง 9, จ.ฉะเชิงเทรา</u>	2) เลขประจำตัวผู้เกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-071800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transportor ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคซีเอส จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transportor's ID <u>DW-T-150200079</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีพีออยด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130900022</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	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบเป็นสี-เงิน	15 01 10	2	Drum	98	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 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 12/5/2566 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคซีเอส จำกัด (มหาชน)</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 9</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>	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 <u>62-4541074</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transportor 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.
 ใบบันทึกส่งจาก : From จังหวัดฉะเชิงเทรา ไปยัง : To จังหวัดฉะเชิงเทรา ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชั่วโมง / วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท ซีพีออยด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>88 หมู่ที่ 7 นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ อ.วังจันทร์ จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-130900022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-675180</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. ระยะเวลาการบำบัดและกำจัดของเสีย : 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) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่ตั้งใจ : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จำหน่ายใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี xdd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 550315

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออยล์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 9 ต.วังน้ำเย็น อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036573000</u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u> </u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สมานวัฒนา เวิลด์ แลบบอเรียล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DM-T-120900014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สมานวัฒนา เวิลด์ แลบบอเรียล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DM-W-110900073</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	ภาชนะพลาสติก (ถังพลาสติก)	15 01 10		Bucket	1320	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 และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 13/07/56 14:29

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

1) ชื่อบริษัท : Transporter's name <u>บริษัท สมานวัฒนา เวิลด์ แลบบอเรียล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DM-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 1889 2370</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 Vehicle ID <u>83-583831</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 ปทุมธานี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาการขนส่ง : 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) ชื่อบริษัท TSDFs name <u>บริษัท สมานวัฒนา เวิลด์ แลบบอเรียล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>221 หมู่ 6 ต.หนองนาคำ อ.วังน้อย จ.อยุธยา</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DM-W-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u> </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,

และสามารถตรวจสอบได้ว่าของเสียอันตรายนี้ได้อยู่ภายในระยะเวลา (retention period) ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามใบแจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ลงนาม : TSDFs name ลงนาม : Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW2234

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวประเภสัช (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการไม่ตรงเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 3-8 หมู่ที่ 14 ต.บึงยาว อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคมิคอล ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>
4) ผู้รับบำบัดของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ซีโกลีนไทยแลนด์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รับบำบัดของเสีย บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง : Total Quantity of waste : <u>15.0110</u> ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kilogram/ton	

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 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : 15.0110 ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kilogram/ton6) การปฏิบัติพิเศษกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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

ชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/02/58 15:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคมิคอล 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>	Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>02173-64223</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน : <u>82-454117MM</u>
	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.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดพิจิตร ไปยังจังหวัด : To จังหวัดพิจิตร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ซีโกลีนไทยแลนด์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>036-575160</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>

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

จะสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : 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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ อนุมัติ : Accepted หมายเหตุ : 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)

พจนานุกรมคำศัพท์ของเสียอันตราย : Manifest No. **RS-019**

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม. 7 ซ. - แขวงวัดราชโอรส เขตป้อมปราบฯ จ. กรุงเทพมหานคร</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DNW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ภาคนิเทศ : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DNW-T-220800023</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำอัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำอัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DNW-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 บรรจุ น้ำมัน	15 01 10	3	Drum	54	ลิตร	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งรายละเอียดของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 รายนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/5/2555 15:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DNW-T-220800023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4856 8743</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 Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>87-20697MM</u>
--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น 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 จ.ปทุมธานี ไปจังหวัด : To จ.นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name รายนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำอัด แยกกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 ม.4 นิคมอุตสาหกรรมอินทรีฮิลล์ ซิมบอร์ดี ต.ปทุมพฤกษา อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DNW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2885 8450</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวปริมาณที่ระบุข้างต้น
 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 รายนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามคำสั่ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จำหน่ายใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted รหัส : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name รายนาม : Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลข ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 231812

1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมอดอร์ ประเทศไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-000800529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. อ.วัดช้างโรงชัย ต.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>098579000</u> โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิญญูคิด เอ็มจีบีวี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิญญูคิด เอ็มจีบีวี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900026</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมาซึ่งอันตราย :	

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	ลิตรกรัม	
2	ภาชนะเปล่า 20 ลิตร (ถังไฟเบอร์)	15 01 10	34	Drum	612	ลิตรกรัม	

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าปริมาณของเสียอันตรายข้างต้นที่ระบุข้างต้น และวิธีการบรรจุภาชนะบรรจุและสภาพของภาชนะบรรจุเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 14/6/2566 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิญญูคิด เอ็มจีบีวี 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>098-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>	3) เลขทะเบียน	87-16249U			
	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 ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

สำหรับผู้ขนส่ง : 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 วิญญูคิด เอ็มจีบีวี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.2 อ.วังใหญ่ ต.วังใหญ่ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>098-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

สำหรับผู้รับกำจัด : 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.

สำหรับผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 880319

1. ส่วนของผู้ที่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเนคเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800523
สถานที่เกิด : Generator address 214.31.7 ซ. - คลังน้ำแข็ง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชูภาวดีคอนเทนเนอร์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-120800014
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ชูภาวดีคอนเทนเนอร์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-110900073
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังโลหะขนาด 200 ลิตร	15 01 10	38	Drum	1030	ลิตร	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี 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.

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 14/6/2566 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชูภาวดีคอนเทนเนอร์ แอนด์โลจิสติกส์ 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-120800014	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	85-883914			
โทรศัพท์ : Phone 08 1663 2370 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามที่ระบุข้างต้นตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ชูภาวดีคอนเทนเนอร์ แอนด์โลจิสติกส์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DIW-D-110900073
สถานที่กำจัด : TSDFs address 221 หมู่ที่ 6 ต.หนองบอนแดง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี	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

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 Reason : Reason of action

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3315203

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
แบบฉบับมาตรฐานของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ : Manifest No. 237839							
1. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>			
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ต.บึงบัว อ.บึงฉลวย จ.อุบลราชธานี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038579100</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>			
3. ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท วิจิตร วิจิตร เอนจิเนียริ่ง จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-050900026</u>			
4. 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	2600	กิโลกรัม	
2	ภาชนะพลาสติก 200 ลิตร (ถังเก็บของ)	16 01 10	13	Drum	234	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kg. / tons							
5) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และวิธีการบรรจุหีบห่อเป็นของถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ลงวันที่ : Generator's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>16/6/2558 14:28</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิจิตร วิจิตร เอนจิเนียริ่ง 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		86-622790		
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และจำนวนที่ระบุข้างต้น และของเสียดังกล่าวได้ถูกขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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. โดยส่งมาจากจังหวัด : From <u>อุบลราชธานี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท วิจิตร วิจิตร เอนจิเนียริ่ง จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 ต.บึงบัว อ.บึงฉลวย จ.อุบลราชธานี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และคาดว่าจะกำจัดของเสียที่รับภายในระยะเวลา : 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 ลงชื่อ : 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"/> วัสดุประเภทใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี add / min / yy) หากส่งคืนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิลเลจ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DNW-G-070800529</u>																					
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม. 7 ซ. - คลองลำโพง จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>028579000</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency																					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter																						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่ง สหวิภา จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DNW-T-214800013</u>																					
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DNW-D-173000027</u>																					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่รับส่งและเก็บ : <table border="1"> <thead> <tr> <th>ลำดับ No.</th> <th>รายละเอียด (Description)</th> <th>รหัสของเสียอันตราย : Waste ID</th> <th>ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th>ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th>หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / Vol</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Paint sludge</td> <td>08 01 11</td> <td>1</td> <td>Drum</td> <td>7980</td> <td>กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table>		ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information				จำนวน : No.	ชนิด : Type			1	Paint sludge	08 01 11	1	Drum	7980	กิโลกรัม
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																		
1	Paint sludge	08 01 11	1	Drum	7980	กิโลกรัม																

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

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตรายและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุที่ถูกต้องและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 16/8/2568 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง สหวิภา 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>DNW-T-214800013</u>	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	<u>73-401376</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

โดยขนส่งจากที่ตั้ง : From จังหวัดนนทบุรี ไปยังจังหวัด To ปทุมธานี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชั่วโมง : 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 TSDF's name <u>บริษัท เอสดี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DNW-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ซอยวัดคันเค็ง 187/8 หมู่ที่ 7 ต.คลองขุด ต.คลองขุด อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 2745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 2745 2668</u> ฉุกเฉิน : Emergency

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

10) 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 (วัน เดือน ปี add / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. GW2335							
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีวูซูบเคอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070800629</u>			
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. อ.วิเศษกิจ อ.บึงนาราง จ.พิจิตร</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>088579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวกาโด ทราเวลโปรดักส์ (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 ซีไทยเทค จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-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	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบไม่มีฝาปิด	15 D1 10	2	Drum	36		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu. m. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตรายของประเทศไทย : 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 หนังสือ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>16/6/2566 15:48</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวกาโด ทราเวลโปรดักส์ (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>DHW-T-150200079</u>			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		<u>82-46410008</u>		
โทรศัพท์ : Phone <u>02173 64223</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตรายของประเทศไทย : 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>พิจิตร</u> ไปจังหวัด : To <u>พิจิตร</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>16/6/2566 15:48</u>							
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ซีไทยเทค จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DHW-D-130800022</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>350 หมู่ 7 ต.บึงนาราง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>030-575160</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. และดำเนินการบำบัด/กำจัดของเสียอันตรายในระยะเวลา : 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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>16/6/2566 15:48</u>							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดปะปนใหม่ : Reclassified/ รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หากส่งคืนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **RG-059**

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ทรูมูฟ เอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800523</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต. คลองไผ่ อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายทวีเกียรติ นิลสีลา</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามทรีมัลท์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-094800076</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Gross Weight	หน่วยน้ำหนัก : Unit (Wt/Vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร บรรจุ น้ำมันดีเซล	15 01 10	2	Drum	28	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษสำหรับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ :

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

นาม : Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 17/6/2566 15:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายทวีเกียรติ 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>DIW-T-220800023</u>	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<u>67-20497404</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>-</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 waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท สยามทรีมัลท์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-094800076</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 หมู่ 4 ต. คลองทรายขาว อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3995 5460</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> โทรฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

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 : 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 เหตุผล : Reason of action

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : กมลกร บริษัท ซีพีเอฟประเทศไทย จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-070800529			
สถานที่เกิด : Generator address 214 หมู่ 7 ซ. ๑-วิเศษวัง จ.ฉะเชิงเทรา				โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			
3. ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เคียวกีร ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-150200079			
4. ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-130800022			
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 น้ำมันเครื่อง	15 D1 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6. การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 1388/2568 15:48							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เคียวกีร ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด			2) ยานพาหนะ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-150200079			3) เครื่องยนต์ : Vehicle ID		62-054103901		<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
โทรศัพท์ : Phone 02173 64223 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 regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปจังหวัด : To ฉะเชิงเทรา ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DW-D-130800022				
สถานที่กำจัด : TSDFs address 350 หมู่ 7 บ้านคลองสวนรวมมิตร ต.วิเศษวัง จ.ฉะเชิงเทรา			โทรศัพท์ : Phone 038-626160 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : 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.							
ผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 237848

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมมทรีโปรดักส์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070900629</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ต. - ส.บ้านใหม่ ต.บึงยาง อ.บึงยาง จ.บึงกาฬ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579900</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีซูมมทรีโปรดักส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050900042</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีซูมมทรีโปรดักส์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า 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	2600	กิโลกรัม	
2	กากของเสีย 200 ลิตร (ถังกึ่งกลม)	15 01 10	10	Drum	180	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย : Special handling instructions

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายบนภาชนะบรรจุของเสียอันตรายถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 19/8/2568 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีซูมมทรีโปรดักส์ 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) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID	<u>85-531828</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>					

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 จ.บึงกาฬ ไปยังจังหวัด : To จ.บึงกาฬ ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีซูมมทรีโปรดักส์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-050900026</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>57 ม.7 ต.บ้านใหม่ อ.บึงยาง จ.บึงกาฬ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น	
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	
ชื่อผู้รับกำจัด : 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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. ๕๕0923

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u>
สถานที่ก่อการ : Generator address <u>214 ม.7 ซ. คลังสาร 9.11 แขวงบางนา เขตคลองเตย</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไทยมาวีสมา เวสต์ แอนด์ เอ็มพี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ไทยมาวีสมา เวสต์ แอนด์ เอ็มพี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-110900073</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	สารละลายโลหะหนัก (เป็นของเหลว)	15 D1 10		Bucket	๕45	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายบนหรือห่อหุ้มภาชนะส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดตามกฎหมายและการ :

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 19/6/2565 14:29

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

1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไทยมาวีสมา เวสต์ แอนด์ เอ็มพี จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-120900014</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1853 2370</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>	3) เลขทะเบียน	85-8839901			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายและการ :

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 ชลบุรี ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้รับส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสียอันตราย นำมาบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ไทยมาวีสมา เวสต์ แอนด์ เอ็มพี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-110900073</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>221 หมู่ที่ ๑ ต.หนองปรือ อ.บางโป้ง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>.....</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.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : 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. **W2EM000027**

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีวูทูลคอมเมอร์เชียล (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWM-G-070800029</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต. - ส.บ้านไร่ อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>038578000</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราเวลิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWM-T-214800013</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWM-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	วัสดุปนเปื้อน	160202	1	Roll-off	3735	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/แกลลอน : Liters/kg, gal ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :

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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 2016/2/26 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราเวลิส คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u>	2) ภาชนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWM-T-214800013</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>091845556231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>091845556231</u>	3) ภาชนะใบรับ				
	Vehicle ID	71-845592			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอช จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DWM-D-173000027</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>โรงงานที่เดิมเขตที่ 19779 หมู่ที่ 2 ต.สามัคคี ต.เดิมเขต อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การแจ้งใบแจ้งความไม่ตรงกัน : 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) หากพบความไม่ตรงกันระหว่างการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้แจ้ง : TSDFs nameลายเซ็นผู้แจ้ง : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. SG-041							
1. ส่วนของผู้ให้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ทีเอสแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 ซ. อนุชาภิบาล อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>นายณวิทย์ โกร มิตติศา</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220600023</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ทีเอสแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :							
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 ลิตรแบบเปิด - พิษเฉียบ	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายที่สอดคล้องกับข้อกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย 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 <u>2065/2/66 15:48</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายณวิทย์ โกร มิตติศา</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-220600023</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 4556 8743</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) หมายเลขใบ พาหนะ : Vehicle ID <u>67-2069กณ</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย Transporter Certificate : I hereby declare that I have received this 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> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ชื่อผู้ขนส่ง : 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 ทีเอสแอลเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34/1 หมู่ 4 นิคมอุตสาหกรรมเอสทีบี ตำบลบึงนาราง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3896 9460</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. และตามข้อกำหนดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day I have received waste ชื่อผู้รับกำจัด : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้แจ้ง : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีวูมมอส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ.- คลังน้ำใจ อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DJW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ชื่อขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DJW-T-050800042</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DJW-D-050800028</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (ระบุอย่างละเอียด) :	

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	ลิตร/กม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายชื่อและติดฉลากอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ ;
 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 21/8/2555 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DJW-T-050800042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : 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 หมายเลข : Vehicle ID <u>87-152488</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.
 ได้ขนส่งจากจังหวัด : From อุตรดิตถ์ ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท วิจิตรกิจ เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เจริญพิสัย อ.บ้านไร่ จ.อุตรดิตถ์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DJW-D-060900008</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.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : 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) กรณีการเสียของของเสียอันตราย : 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)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ชีวเนชั่นเอเซีย จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. - ถนนสาย 9, แขวงบางนา เขตคลองเตย</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0986578000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท อีโคโนมิค จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-220800023</u>	
4) ผู้รับของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท อีโคโนมิค จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DIW-D-094800075</u>	
6) 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 บรรจุของเสียอันตราย	IS 01 10	1	Drum	18	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ลิตร / volume in liter : Liters/ton. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุในภาชนะที่เหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 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 21/8/2565 15:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท อีโคโนมิค จำกัด</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) 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 <u>87-2069ทตม</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.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : 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 : TSDFs name <u>บริษัท อีโคโนมิค จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>34/1 ม.9 นิคมอุตสาหกรรมอีสเทิร์นซีบอร์ด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-094800075</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3865 9450</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDFs 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) 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) เมื่อขอคืนเกี่ยวกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : 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 <u>บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-070800528</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๑-๑ หมู่บ้าน ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒, ๑๓, ๑๔, ๑๕, ๑๖, ๑๗, ๑๘, ๑๙, ๒๐, ๒๑, ๒๒, ๒๓, ๒๔, ๒๕, ๒๖, ๒๗, ๒๘, ๒๙, ๓๐, ๓๑, ๓๒, ๓๓, ๓๔, ๓๕, ๓๖, ๓๗, ๓๘, ๓๙, ๔๐, ๔๑, ๔๒, ๔๓, ๔๔, ๔๕, ๔๖, ๔๗, ๔๘, ๔๙, ๕๐, ๕๑, ๕๒, ๕๓, ๕๔, ๕๕, ๕๖, ๕๗, ๕๘, ๕๙, ๖๐, ๖๑, ๖๒, ๖๓, ๖๔, ๖๕, ๖๖, ๖๗, ๖๘, ๖๙, ๗๐, ๗๑, ๗๒, ๗๓, ๗๔, ๗๕, ๗๖, ๗๗, ๗๘, ๗๙, ๘๐, ๘๑, ๘๒, ๘๓, ๘๔, ๘๕, ๘๖, ๘๗, ๘๘, ๘๙, ๙๐, ๙๑, ๙๒, ๙๓, ๙๔, ๙๕, ๙๖, ๙๗, ๙๘, ๙๙, ๑๐๐</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>๐๖๖๕๗๙๐๐๐</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัท : company name <u>บริษัท เอ็มโอดี ทราเวลเซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-150200079</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
บริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีพีเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-130800022</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานยนต์ :	

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 แบบเคลื่อนที่ - ฟิลเลอร์	15 01 10	2	Drum	88	ลิตร	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้เป็นอย่างดีและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย

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

ชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/5/2565 16:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอ็มโอดี ทราเวลเซอร์วิส (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	<u>82-4541000</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>๐ 2173 8422 3</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้เป็นอย่างดีและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย

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 จังหวัดนครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To จังหวัดนครราชสีมา ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hour/dayชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/5/2565 16:48

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีพีเอส (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-130800022</u>
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 หมู่ 7 ตำบลหนองบัวลำภู อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>๐๖๖-๕๗๕1๐๐</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้เป็นอย่างดีและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย

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 wasteชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/5/2565 16:48

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่ตั้งใจ : 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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								
แบบฟอร์มกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. BG-063								
1. ส่วนของผู้กักันนิรของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีออลล์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้กักันนิรของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u>				
สถานที่กักันนิร : Generator address <u>214 หมู่ 7 ต.บึงลำโรง อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name <u>นายเกรียงไกร นิลสีดา</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-220800023</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามทรีทเม้นท์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-094800025</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	แบตเตอรี่ 200 วัตต์ ชนิดแห้ง-กรด	15 01 10	2	Drum	36	กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลเมตร : liters/cm. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุภัณฑ์เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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 <u>22/8/2566 15:48</u>								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายเกรียงไกร นิลสีดา</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>DW-T-220800023</u>			3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		<u>67-2069774</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4555 8743</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มี</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>ไม่มี</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 <u>อุตรดิตถ์</u> ไปยังจังหวัด To <u>ระยอง</u> ระยะเวลาประมาณ : Time expending ชั่วโมง : hours/day								
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สยามทรีทเม้นท์ จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-094800025</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>34 หมู่ 4 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.อุตรดิตถ์</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>0 3656 8460</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มี</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>ไม่มี</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.								
ระยะเวลาที่กำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year								
4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : 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 name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature								



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีพีเอฟเอเซีย (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ร. ๘ ต.บึงคำไผ่ อ.บึงสามพัน จ.ยะลา</u>				2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-07000529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038570000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท หรรษาศิส คอนกรีตเสริมเหล็ก จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เวสต์ 2 เวิลด์ส จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-173001027</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งทั้งหมด :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาษาของบรรจุ : Containment		ปริมาณของเสีย : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Paint sludge	09 01 11	1	Lugger	5745		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity <u>3841.987</u> : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m <u>3841.987</u> หรือ : solid กิโลกรัม / กก. : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ป้ายติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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>23/5/2566</u> 18:28							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท หรรษาศิส คอนกรีตเสริมเหล็ก จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 816456 5231</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>				2) ภาชนะที่ใช้ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน ภาชนะ : Vehicle ID <u>72-401378</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น 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>ยะลา</u> จังหวัด : To <u>ปทุมธานี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : 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 เวสต์ 2 เวิลด์ส จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>เลขที่ถนนเลขที่ 18778 หมู่ที่ 7 ต.ตลาดตะเคียน อ.บึงสามพัน จ.ปทุมธานี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-173001027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3746 2657</u> โทรสาร : Fax <u>0 3746 2658</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ตามระยะเวลา : 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) กรณีร้องเรียนความไม่ตรงตามแจ้ง : 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) หากขอใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับของเสียอันตราย : Manifest No. 552231							
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ชีวเคมีภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม. 7 ซ. - ต.วัดตำโบง อ.คลองหลวง จ. สิงห์บุรี				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070800529 โทรศัพท์ : Phone 036579000 โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท สยามวิมลมา เอสต์ แอนด์ เอ็มเพิลเมนท์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-120900014			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าจ้างของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามวิมลมา เอสต์ แอนด์ เอ็มเพิลเมนท์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าจ้างของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-110900073			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังโลหะขนาด 200 ลิตร	IS 01 10	45	Drum	680	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กวนตารวม : Liters/Gallon ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือภาชนะอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ของชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/6/2566 14:28							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท สยามวิมลมา เอสต์ แอนด์ เอ็มเพิลเมนท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-120900014 โทรศัพท์ : Phone 08 1959 2870 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 หมายเลข : Vehicle ID 88-883980			
4) 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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ขอนแก่น ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ของชื่อผู้ขนส่ง Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าจ้างของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามวิมลมา เอสต์ แอนด์ เอ็มเพิลเมนท์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 221 ม. 10 อ.หนองปรือ จ. กาญจนบุรี				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-110900073 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax - ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ของชื่อผู้รับกำจัด : 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)

1. ส่วนของผู้กำกับของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคคอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ด.วิสุทธิโรจ อ.คลองยาว จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำกับของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ภายในฉุกเฉิน Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท วิริยะคิด เคมิคอลส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท วิริยะคิด เคมิคอลส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-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	Waste Thinner	14 05 03	14	Drum	2800	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : solids/กิโลกรัมของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง :
 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 23/6/2565 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท วิริยะคิด เคมิคอลส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-050900042</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</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>88-7877911</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง :
 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 อุบลราชธานี ไปจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 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 : TSDFs name <u>บริษัท วิริยะคิด เคมิคอลส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>57 ม.7 อ.เวียงไชยสิทธิ์ อ.ท่าบ่อ อ.เกาะจันทร์ จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DHW-D-050900026</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-363141</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และดำเนินการบำบัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : 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.
 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3315367

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																	
๑. ส่วนของผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																	
1) ชื่อ : name <u>บริษัท นีทูลูมเอเซีย (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๖ หมู่บ้านวังโหล อ.คลองหลวง จ.ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DHW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____													
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter																	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท นีทูลูมเอเซีย (ประเทศไทย) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-150200079</u>													
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สีสอนโซลูชั่นส์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-130800022</u>													
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :																	
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 ปะปนกับน้ำมัน	15 01 10	1	Drum	18		กิโลกรัม										
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																	
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรเพิ่มเติม 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>23/6/2566 15:48</u>																	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																	
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท นีทูลูมเอเซีย (ประเทศไทย) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DHW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____			2) พาหนะที่ใช้ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;"> 2) พาหนะที่ใช้ Vehicle </td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck </td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> รถไฟ Train </td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เรือ Ship </td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID </td> <td colspan="4" style="padding: 5px;"> 62-45410NN </td> </tr> </table>					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 พยาน : Vehicle ID	62-45410NN			
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 พยาน : Vehicle ID	62-45410NN																
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 <u>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด ถึง <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำมาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																	
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สีสอนโซลูชั่นส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>950 หมู่ 7 / นิคมอุตสาหกรรมภาคกลาง ซ. 11 ต. นวนคร อ.คลองหลวง จ. ระยอง</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DHW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-576189</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____													
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้ตามระยะเวลา : 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) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Modification 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) xdd / mm / yy หากเคยไปกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature																	



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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-0708000529</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ร.3 ต.ลำไทร อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>035579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>035579000</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอนด์ รีไซเคิล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120800014</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม นำมาฝัง และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอนด์ รีไซเคิล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมาฝัง และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-110800073</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งของเสีย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะใส่สารปนเปื้อนพิษเป็นพิษ (พิษ)	1501 10		Bucket	970	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ หรือข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะหรือภาชนะที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 24/8/2566 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอนด์ รีไซเคิล 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-120800014</u>	3) เลขทะเบียน ยานพาหนะ : Vehicle ID	85-583990			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1863 2370</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : 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 สงขลา ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แอนด์ รีไซเคิล จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-110800073</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ที่ 6 ต.หนองบอนแดง อ.บ้านโป่ง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>-</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.

และสามารถกำจัดของเสียที่ถูกต้องได้ตามระยะเวลา : 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 วัตถุประสงค์ : Reason of action

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's nameลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบอเรีย (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 หมู่ 7 - ต.วังบัวทอง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี</u>			2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DWH-G-070600529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036579000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท พรานสี สจ.ปอ.เรณู จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DWH-T-214600013</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DWH-D-173300027</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (List of waste) :							
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	5425		กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kg./tons							
6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งต้องทราบ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ/ติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : 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>25/02/58 14:28</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท พรานสี สจ.ปอ.เรณู จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DWH-T-214600013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 915455 5231</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> อื่นๆ : 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>72-601 350</u>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งไปตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ 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>จ.ปทุมธานี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ปทุมธานี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./กม. : hour/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เวสต์ 2 เซ็นเตอร์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉบถวิลพัฒนา 16778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดพระเทียม อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี</u>			2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DWH-D-173300027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>0 3745 2558</u> อื่นๆ : Emergency <u>.....</u>				
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 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"/> จัดปะทะใหม่ : Reclassified/แก้ไข : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี ค.ศ / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ที่ส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิคไทย จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย (Generator's ID) <u>DHW-G-07000529</u>
สถานที่เกิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. พหลโยธิน แขวงคลองจั่น เขตจตุจักร</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038278000</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>นายสมชัย ไรโรจน์</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DHW-T-22080029</u>
4) ผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีไทยเทคโคโนยี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DHW-D-09480075</u>
6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ถังเหล็กของเหลวไม่มีพิษไม่มีอันตราย	ISD110	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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 26/8/2566 15:48

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายสมชัย ไรโรจน์</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>DHW-T-22080029</u>	3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID	67-20691NM			
โทรศัพท์ : Phone <u>08 4558 6743</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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.

โดยเส้นทางจาก : From จตุจักร ไปยัง : To จตุจักร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย TSDFs name <u>บริษัท ซีไทยเทคโคโนยี จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย TSDFs ID <u>DHW-D-09480075</u>
สถานที่เกิด : TSDFs address <u>34/1 ม.4 ต.คลองจั่น แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10700</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3893 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 tosd.

และสามารถดำเนินการบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : 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.

ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็น : TSDFs Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูบิลิตี้ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>213 ม.7 ซ. - ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ (ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย) : Generator's ID <u>DW-G-070800629</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038578000</u> โทรสาร : Fax - <u>ฉุกเฉิน/ฉุกเฉิน</u> Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เคียวโด ทราเวลโปรด (ไทยแลนด์) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีโอบีไทยแลนด์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-130800022</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	ถังเหล็ก 200 ลิตร แบบเป็นถังสี-ทึบ	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this document 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>28/12/56 15:48</u>							
2. ส่วนของผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เคียวโด ทราเวลโปรด (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-150200079</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2173 6422 3</u> โทรสาร : Fax - <u>ฉุกเฉิน</u> 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 <u>62-4541000</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.							
เดินทางจากจังหวัด : From <u>จ.ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>จ.กรุงเทพฯ</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีโอบีไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>350 ม.7 ซ. - ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-130800022</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-575 150</u> โทรสาร : Fax - <u>ฉุกเฉิน</u> Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และตามข้อกำหนดของเสียอันตรายที่รับมาไว้ในภาชนะบรรจุ : 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) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> คืน : 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) หากตรงกับการแจ้งของเสียอันตรายที่แจ้ง : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเป็นของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อีซูซุมอเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเป็นของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-070300629
สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. - อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว	โทรศัพท์ : Phone 038579000 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่งไทย จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-214800013
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท เอสซี 2 อีเอ็มพร็อพ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-173000027

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	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	1	Roll-off	4900	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 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 27/6/2556 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งไทย 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 915455 5233 โทรสาร : Fax - กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) หมายเลขทะเบียน	71-240898			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 สระแก้ว ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : 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 บริษัท เอสซี 2 อีเอ็มพร็อพ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-173000027
สถานที่กำจัด : TSDFs address โรงบำบัดพิษเคมี 18778 หมู่ที่ 7 ต.ลาดตะเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี	โทรศัพท์ : Phone 0 3745 2557 โทรสาร : Fax 0 3745 2556 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) 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.

ชื่อผู้ส่งคืน TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ใบกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
๑. ส่วนของผู้ถือกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท สยามอินเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ด.วิภาวดี 9 อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ</u>				2) เลขประจำตัวผู้ถือกำกับการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>035579800</u> โทรสาร : Fax <u>-</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>-</u>			
3) ผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท สยามอินเตอร์ เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-120900014</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามอินเตอร์ เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-110800073</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	ถังโลหะขนาด 200 ลิตร	15-01-10	30	Drum	560		ทึบสีส้ม
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 และมีการบรรจุติดป้ายที่ชัดเจนอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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>28/05/65 14:28</u>							
2. ส่วนของผู้รับขนถ่ายของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท สยามอินเตอร์ เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-120900014</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08-1869-2370</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 Vehicle ID <u>85-563970</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 <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ระยะเวลาการเดินทาง : Time expending ชม/วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามอินเตอร์ เวิลด์ แมเนจเม้นท์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>221 หมู่ที่ 6 ถนนสุขุมวิท อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-110900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>-</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. ระยะเวลาการบำบัดของเสียที่รับมาได้นักภายในระยะเวลา : 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 เลขที่ : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หากพบปัญหาการขนถ่ายของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กํากับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีซูมอเพอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>214 ม.7 ซ. ๓.เพ็ญใจอง อ.แม่เปินยว ๙.๑๖๖จังหวัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กํากับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-070800529</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038579000</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทราบจิต คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอสซี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขนถ่าย และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-173000027</u>	

๕) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยผู้กํากับการขนส่ง :

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	Roll-off	4880	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 4880 ลิตร/กิโลกรัม : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

๖) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

๗) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดหรือกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 ๒๐๑๕/๐๕/๑๕ 14:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทราบจิต คอร์ปอเรชั่น จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-214800013</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0915455 5231</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>72-410378</u>
---	--

๔) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และพาหนะคันนี้ไม่พบข้อบกพร่องตามกฎหมายทุกประการ

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 จังหวัดสุพรรณบุรี ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอสซี 2 เอ็มเอสซี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โอบต.ที่ ๑๖๖๖ หมู่ที่ ๗ อ.ลาดหญ้า จ.กาญจนบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-173000027</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03745 2557</u> โทรสาร : Fax <u>03745 2558</u> ฉุกเฉิน : Emergency
--	--

๓) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น

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

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

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

๔) การแจ้งความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : 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.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 214 ม.7 ซ. ดอนเมือง อ.เมืองหลวง จ.นนทบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ : Generator's ID DIW-G-070800528 โทรศัพท์ : Phone 038578000 โทรสาร : Fax * กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900042							
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposal's ID DIW-D-050900028							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit (kg / vol)	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Thinner	14 05 03	18	Drum	3600	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติพิเศษที่พิเศษและเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ : 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 29/02/56 14:28							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-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 พาหนะ : Vehicle ID 85-531632			
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. ได้ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดนนทบุรี ไปยังจังหวัด To จังหวัดนนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการเก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีอีเอ็มเอส คอร์ปอเรชั่น จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 57 ม.2 ถนนวิภาวดี ต.บางพลีใหญ่ จ.นนทบุรี				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-050900028 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. และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่กำหนดในระยะเวลา : 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) การแจ้งของเสียไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....							
ภาชนะบรรจุ : 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) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : TSDFs Signature							



บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด

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

Results

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

การดำเนินการ: Action taken ☐ กำจัด: Removed ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส Waste ID ☐ รับกำจัด: Accepted Program Reason of action

วันที่ส่งคืน: Date returned (เป็นเดือน/ปี: dd/mm/yyyy) หมายเลขใบแจ้งการขอส่งของคืน/ส่งกลับ: Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน: TSDP's name ตามชื่อผู้ส่งคืน: TSDP's Signature

ชื่อ : Name เพศ : Gender male <input type="checkbox"/> female <input checked="" type="checkbox"/>	หมายเลขบัตรประชาชน : General ID No. PIV-0..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... อีเมล : E-mail.....
--	---

รายชื่อ บริษัท : Bus company number : เลขประจำตัวบริษัทของคลับ รายชื่อ : Ranapornchai W. Dew-T

วันที่ 3 กันยายน, Second company name: เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: Transporter's ID: DIW-T-.....

ศูนย์บำบัดและกำจัดกากของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

[illegible]

รูปที่ 2 ขั้วบวก (Second TSD) name _____ ผลประกอบเข้าใช้สามารถ นำเข้า และทำจัดของเสีย รหัสที่ 2. Dispose: ID _____

๑. รวบรวมข้อมูลของพื้นที่ตามแหล่งลี้ภัยต่าง ๆ :

[illegible]

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ (จ.ปทุมธานี) โทร./แฟกซ์ : 02-90115000 E-mail : info@wru.ac.th ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 : 2565

6. การปฏิบัติที่สำนักงานฯ และศูนย์ฯ ได้รับ Special handling instructions and additional information

7. หลักการประกอบ - จำแนกในชั้นของงานได้โดยกลุ่มงานของสำนักงานที่รับผิดชอบ การดำเนินการและจัดตั้งเป็นหน่วยงาน (หน่วยงาน) กรมการปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ตามโครงสร้างของกรมการปกครอง
 8. ข้อมูลเบื้องต้น : (ข้อมูลเบื้องต้น ซึ่งได้ดำเนินการในขั้นต้นตามแผนงานที่ : แผนงาน : (แผนงาน) กรมการปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ตามโครงสร้างของกรมการปกครอง

หน้า วันที่ เดือน : March พ.ศ. : 2562

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name: 2) หน่วยงานที่ดำเนินการ:

ចេញផ្សាយដោយ: Transponder's ID: DWV-T-

โทรศัพท์: Phone	โทรสาร: Fax	ฉุกเฉิน: Emergency	3) หน่วยงานอื่น	
-----------------	-------------	--------------------	-----------------	--

๔) คำรับรอง ข้าราชการรับรองว่าได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน และรายงานผลเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ;

7. ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ - Time ชั่วโมง/สัปดาห์ : hours/week

วันที่ Doc : เดือน : ปี : Year :

2) เลขประจำตัวรับภาษี : TSDP ID : DTW-D-

โทรสาร : ๐๖-๒๖๖๖๖๖๖ โทรสาร : ๐๖-๒๖๖๖๖๖๖ โทรสาร : ๐๖-๒๖๖๖๖๖๖

Page 1 of 1

[illegible]

1000

และสามารถค้นหาข้อมูลได้ดังนี้

เลขที่บัญชีกำกับคดี : ๕๕๐๔๖ และ ๕๕๐๔๗ : Date _____ Page _____ Month _____ Year _____

4) การนับยอดเงินไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification ประเภทของเงิน : Type of money , ปริมาณ : Quantity

[illegible]

1. 姓名: _____ 2. 性别: _____ 3. 年龄: _____ 4. 职业: _____ 5. 学历: _____ 6. 婚姻状况: _____ 7. 健康状况: _____ 8. 兴趣爱好: _____ 9. 特长: _____ 10. 其他: _____

.....

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

ฉบับที่... 4

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.).....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอริส เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน.....

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ททว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
1				

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งถึงเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน.....

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน.....

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
1			

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด

(.....)

$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} + \frac{1}{2} \right) = \frac{1}{2}$

[illegible]

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.).....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันฟอริส เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน.....

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญกว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน.....วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน.....

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

Instrument	Frequency
1. <i>Violin</i>	440 Hz
2. <i>Violoncello</i>	160 Hz
3. <i>Violoncello</i>	160 Hz
4. <i>Violoncello</i>	160 Hz
5. <i>Violoncello</i>	160 Hz
6. <i>Violoncello</i>	160 Hz
7. <i>Violoncello</i>	160 Hz
8. <i>Violoncello</i>	160 Hz
9. <i>Violoncello</i>	160 Hz
10. <i>Violoncello</i>	160 Hz
11. <i>Violoncello</i>	160 Hz
12. <i>Violoncello</i>	160 Hz
13. <i>Violoncello</i>	160 Hz
14. <i>Violoncello</i>	160 Hz
15. <i>Violoncello</i>	160 Hz
16. <i>Violoncello</i>	160 Hz
17. <i>Violoncello</i>	160 Hz
18. <i>Violoncello</i>	160 Hz
19. <i>Violoncello</i>	160 Hz
20. <i>Violoncello</i>	160 Hz
21. <i>Violoncello</i>	160 Hz
22. <i>Violoncello</i>	160 Hz
23. <i>Violoncello</i>	160 Hz
24. <i>Violoncello</i>	160 Hz
25. <i>Violoncello</i>	160 Hz
26. <i>Violoncello</i>	160 Hz
27. <i>Violoncello</i>	160 Hz
28. <i>Violoncello</i>	160 Hz
29. <i>Violoncello</i>	160 Hz
30. <i>Violoncello</i>	160 Hz
31. <i>Violoncello</i>	160 Hz
32. <i>Violoncello</i>	160 Hz
33. <i>Violoncello</i>	160 Hz
34. <i>Violoncello</i>	160 Hz
35. <i>Violoncello</i>	160 Hz
36. <i>Violoncello</i>	160 Hz
37. <i>Violoncello</i>	160 Hz
38. <i>Violoncello</i>	160 Hz
39. <i>Violoncello</i>	160 Hz
40. <i>Violoncello</i>	160 Hz
41. <i>Violoncello</i>	160 Hz
42. <i>Violoncello</i>	160 Hz
43. <i>Violoncello</i>	160 Hz
44. <i>Violoncello</i>	160 Hz
45. <i>Violoncello</i>	160 Hz
46. <i>Violoncello</i>	160 Hz
47. <i>Violoncello</i>	160 Hz
48. <i>Violoncello</i>	160 Hz
49. <i>Violoncello</i>	160 Hz
50. <i>Violoncello</i>	160 Hz
51. <i>Violoncello</i>	160 Hz
52. <i>Violoncello</i>	160 Hz
53. <i>Violoncello</i>	160 Hz
54. <i>Violoncello</i>	160 Hz
55. <i>Violoncello</i>	160 Hz
56. <i>Violoncello</i>	160 Hz
57. <i>Violoncello</i>	160 Hz
58. <i>Violoncello</i>	160 Hz
59. <i>Violoncello</i>	160 Hz
60. <i>Violoncello</i>	160 Hz
61. <i>Violoncello</i>	160 Hz
62. <i>Violoncello</i>	160 Hz
63. <i>Violoncello</i>	160 Hz
64. <i>Violoncello</i>	160 Hz
65. <i>Violoncello</i>	160 Hz
66. <i>Violoncello</i>	160 Hz
67. <i>Violoncello</i>	160 Hz
68. <i>Violoncello</i>	160 Hz
69. <i>Violoncello</i>	160 Hz
70. <i>Violoncello</i>	160 Hz
71. <i>Violoncello</i>	160 Hz
72. <i>Violoncello</i>	160 Hz
73. <i>Violoncello</i>	160 Hz
74. <i>Violoncello</i>	160 Hz
75. <i>Violoncello</i>	160 Hz
76. <i>Violoncello</i>	160 Hz
77. <i>Violoncello</i>	160 Hz
78. <i>Violoncello</i>	160 Hz
79. <i>Violoncello</i>	160 Hz
80. <i>Violoncello</i>	160 Hz
81. <i>Violoncello</i>	160 Hz
82. <i>Violoncello</i>	160 Hz
83. <i>Violoncello</i>	160 Hz
84. <i>Violoncello</i>	160 Hz
85. <i>Violoncello</i>	160 Hz
86. <i>Violoncello</i>	160 Hz
87. <i>Violoncello</i>	160 Hz
88. <i>Violoncello</i>	160 Hz
89. <i>Violoncello</i>	160 Hz
90. <i>Violoncello</i>	160 Hz
91. <i>Violoncello</i>	160 Hz
92. <i>Violoncello</i>	160 Hz
93. <i>Violoncello</i>	160 Hz
94. <i>Violoncello</i>	160 Hz
95. <i>Violoncello</i>	160 Hz
96. <i>Violoncello</i>	160 Hz
97. <i>Violoncello</i>	160 Hz
98. <i>Violoncello</i>	160 Hz
99. <i>Violoncello</i>	160 Hz
100. <i>Violoncello</i>	160 Hz

2. **การตรวจนับสินค้า** : This section must be completed by the Transporter

8. ส่วนของสรุปหรือบทสรุปโดยทั่วๆไป มีอีก ๑๐๐ คำหรือไม่ : This section must be completed by TSP/TS

4) การดำเนินการเปลี่ยนแปลง : Discrepancy Notification ประเภทของเหตุ : Type of words : ปริมาณ : Quantity :
การดำเนินการ : Action selected ☐ สิ้นสุด : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / 3 ปี : Waste ID : ☐ รับเข้าใช้ : Accepted เหตุผล : Reason of action :
วันที่แก้ไข : Date returned : / / (ใช้เดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. :
ชื่อผู้ส่งกลับ : TSP's name : หมายเลขผู้ส่งกลับ : TSP's Signature :

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> สถานที่เกิด : Generator address : <u>เลขที่ ๑๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110</u> 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> 5) รายละเอียดของสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : <u>12345678901234567890</u> โทรศัพท์ : Phone No. : <u>02-123-45678</u> โทรสาร : Fax : <u>02-123-45679</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>02-123-45670</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>12345678901234567890</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID : <u>12345678901234567890</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : <u>12345678901234567890</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID : <u>12345678901234567890</u>
--	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่เหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเสียอันตรายของเหลว	19 01 03							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>12345678901234567890</u> โทรศัพท์ : Phone : <u>02-123-45678</u> โทรสาร : Fax : <u>02-123-45679</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>02-123-45670</u> 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID : <u>12345678901234567890</u>	2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> 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.
 โดยขนส่งจาก : From : เลขที่ ๑๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 ไปยัง : To : เลขที่ ๑๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
 ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending : ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year :

5) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane	6) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID : <u>12345678901234567890</u>
---	---

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : <u>บริษัท ไทย อีโคโนมิก โลจิสติกส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address : <u>เลขที่ ๑๑๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110</u> 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period : 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 : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year :	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : <u>12345678901234567890</u> โทรศัพท์ : Phone : <u>02-123-45678</u> โทรสาร : Fax : <u>02-123-45679</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>02-123-45670</u>
--	---

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 :

ชื่อผู้ทำชิ้น : TSDP's name: _____ เลขประจำตัว : TSDP's Signature: _____

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) 2210140000

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนตวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอร์ริต เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27 กันยายน 2556

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญคว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
13 11 04	เหล็กเศษซาก	16,390	3-103-2145 ปก	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่นๆ ระบุ.....4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....ผู้ก่อกำเนต
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท ไทย นันเฟอร์ริต เมทัล จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 28 กันยายน 2556

ทะเบียนรถขนส่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอร์ริต เมทัล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 28 กันยายน 2556

เลขทะเบียนโรงงาน 3-103-2145 ปก

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
13 11 04	เหล็กเศษซาก	16,390	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. **คำนำของผู้กำกับโครงการ :** This section must be completed by the Governor

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID : DIW-G-.....
สถานที่เกิดมลพิษ : Occurrence address	โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : อีเมล : E-mail :
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-.....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-.....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-.....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

[illegible]

รวมปริมาณของสินค้าทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid		บรรจุภัณฑ์: Packaging		ของแข็ง: Solid		ปริมาณ / ชิ้น: Kgs / pcs	
การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อควรระวัง Special handling instructions and instructions in declaration							
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสินค้าของเหลวและของแข็ง (และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ) Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and the in proper condition for transport according to regulations.							
วันที่: Date	ลายเซ็น: Signature	วันที่: Date	เดือน: Month	ปี: Year			

2. **Transporter Information:** This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นางสาวสุภาวดี นามะ</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DDW-T-0000000000</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	2) ประเภทของยานพาหนะ : <u>รถบรรทุก</u> 3) สถานะเบี่ยงเบน : <u>ไม่เบี่ยงเบน</u>
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของทั้งหมดตามที่ระบุไว้ และยานพาหนะนี้ไม่ได้นำขึ้นก่อนการตรวจสอบความปลอดภัยสาธารณะ Transporter confirmation : I hereby declare that I have received the type and quantity of goods as described above by the government and that the goods have been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>นนทบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ วันที่ : Date <u>19</u> เดือน : Month <u>06</u> ปี : Year <u>66</u>	

3. ส่วนประกอบประกอบของรายการบริหารรวม สำนัก และภาคย่อย : This section must be completed by TSOs

1) ชื่อผู้รับกำกับคดี : TSDF's name _____ สถานที่ที่อาศัย : TSDF's address _____		2) เลขประจำตัวผู้รับกำกับคดี : TSDF's ID : <u>DNW-D-1100000000</u> โทรศัพท์ : <u>02-00000000</u> โทรสาร : <u>Pax</u> หน่วยงาน : <u>Embassy</u>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสำเนาใบแจ้งการปฏิบัติหน้าที่ TSDF (Declaration of receipt: I hereby declare that I have received the signature book.)		ปริมาณที่รับแจ้งจริง : _____	
และขอแนบจดแจ้งการรับมอบหมายให้รายงานระยะเวลา : Transmittal period _____ <input type="checkbox"/> วัน / Day <input type="checkbox"/> เดือน / Month <input type="checkbox"/> ปี / Year นับจากวันที่ได้รับมอบหมาย : Since the day that received was			
ชื่อผู้รับกำกับคดี : TSDF's name _____		สถานที่ : _____	
ลงนาม : Signature _____		วันที่ : Day _____ เดือน : Month _____ ปี : Year _____	

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ กลับคืน : Returned ☐ จัดการประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับที่จัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งกลับ : Date returned วันอาทิตย์ที่ : day/month/year หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name ลงนามผู้ส่งกลับ : TSDF's Signature

หมายเลขในการกำกับภาระงานส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท สถานที่ปฏิบัติงาน : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID 3) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
4) ชื่อบริษัท : First company name 5) ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวมกากของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP name รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกากของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Disposer's ID เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกากของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของกากของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยวัดที่ไม่ใช่ลิตรกิว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หน่วย Unit	จำนวน No.	ชนิด : Type	จำนวน : No.			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Kilograms กิโลกรัม/ลิตร : Kg/Ltr / Lbs/Gal									

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อควรระวัง : Special handling instructions and precautions	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งกากของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้แล้ว และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest were accurately described above and have been packaged and labeled and are for proper disposal for transport according to regulation ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane เลขทะเบียน : Vehicle ID
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุไว้แล้ว และมีการขนส่งอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of wastes as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ปลายทางปลายทาง : Facility ไปยัง : To : ใช้ระยะเวลา : Time spent ชม./กั : Hour/day ลงชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

5) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	6) เลขทะเบียน : Vehicle ID
--	----------------------------------

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวมกากของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name สถานที่กำจัด : TSDP's address	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุไว้แล้ว และมีการกำจัดอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDP certificate of receipt : I hereby declare that I have received the reference load. ระยะเวลาการกำจัด : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) การพิจารณาการไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID รหัส : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลงนาม : Signature	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ที่กำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย หันเพอร์วิส เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 25/10/16

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02 01	เหล็กเศษ	19,220	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งถึงเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่นๆ ระบุ.....4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน..... วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน.....

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02 01	เหล็กเศษ	19,220	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด
(.....)

~~SECRET~~[illegible]

ไปพร้อมกับภาระขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

๒) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : Taxpayer ID : DIW-G-790687

4) ฝึกอบรม ทักษะ (และ) ใจอาสาสมัคร : Training, Storage, Disposal, Facilities (TSDGF)

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
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

[illegible]

๑. การปฏิบัติกับลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

NEW YORK: 1963

[illegible]

โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ผู้เดิน : Responsibility	3) เลขทะเบียน	4) 30/0/0000
------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------

1. The above information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

Time spending ----- ชั่วโมง/วัน/ชั่วโมง/วัน

DATE: _____ TIME: _____ DAY: _____ MONTH: _____ YEAR: _____

2) เลขประจำตัวผู้รับคำร้อง : TSDP/ ID DTW-D

* คำทับศัพท์ : น้ำเกลือออร์ธอนา ให้มีปริมาตรที่ไม่เกินจากปริมาณที่ระบุข้างบนนี้ TSD* abbreviation of English ; Thai word used as it has no direct like-for-like word.

種	317.14
---	--------

ប្រតិចត្តិការណ៍ក្នុងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងធនធាន

นางอรรณพพร ก่อเกิด : 750905 น.นทส.

15. செயற்கை மரபுவழி உட்குறியைக் காட்டி, அதன் அடையாளம் என்ன?

[illegible]

การดำเนินการ (Action) ☐ ส่งคืน (Refused) ☐ จัด/รวมใหม่ (Reclassified) / รหัส : Waste ID ☐ รับกลับ (Accepted) ☐ เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned ... / ... / ... (ถ้ามี) (ถ้าไม่มี) : (signature) ทรานสเคอในกำกับการขนส่งของชาติที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้จัดทำ : TSDP's Name : งานชิ้นนี้ส่งคืน : TSDP's Signature :

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.).....RE22412566.....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญกว.

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30 พฤษภาคม 2566

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษเหล็กตัดทิ้ง	18,410	3-109-2/4614	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่นๆ ระบุ...
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ก่อกำเนิด

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท เค ที เค ทรานสปอร์ต จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 30 พฤษภาคม 2566
ทะเบียนรถขนส่ง 12-0252-สีส้ม โทรศัพท์ 028-111975 โทรสาร 028-111976

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามโกลด์ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 30 พฤษภาคม 2566
เลขทะเบียนโรงงาน 3-109-2/4614

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษเหล็กตัดทิ้ง	18,410	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด

ใบกักเก็บการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์, Ministry of Commerce

วันที่: 11/05/2565

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

1) ชื่อ: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย: Generator's ID: 12345678901234567890
สถานที่ตั้ง: Generator address: 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์: 02-1234-5678 โทรสาร: 02-1234-5679 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 02-1234-5670
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: 12345678901234567890
4) ผู้เก็บรวบรวม/บำบัด/กักเก็บ/กำจัดของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facility (TSDF): บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม/บำบัด/กักเก็บ/กำจัดของเสียอันตราย: TSDF's ID: 12345678901234567890
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่รับส่งตามใบนี้: Details of hazardous waste being transported: 1. ชื่อของเสียอันตราย: Name of waste: 12345678901234567890 2. ปริมาณ: Quantity: 12345678901234567890 3. ลักษณะ: Characteristics: 12345678901234567890 4. รหัสของเสียอันตราย: Waste ID: 12345678901234567890

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	หน่วยวัด Amount	ชื่อ Name	จำนวน: No. Quantity	ชนิด: Type Type	ปริมาณ: Qty. Quantity	หน่วยวัด: Unit Wt/Vol Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890
2									
3									
4									
5									

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity: 12345678901234567890 ลักษณะ: Characteristics: 12345678901234567890 รหัสของเสียอันตราย: Waste ID: 12345678901234567890

6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นสำหรับการขนส่งของเสียอันตราย: Special handling instructions and additional information: 12345678901234567890

7) การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง และได้รับการบรรจุลงในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามที่ระบุไว้บนฉลากของภาชนะบรรจุ: I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled in proper containers for transport according to regulations.

ลายเซ็น: Generator's name: 12345678901234567890 ชื่อ: Signature: 12345678901234567890 วันที่: Date: 11/05/2565 เดือน: Month: 05 ปี: Year: 2565

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

8) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: 12345678901234567890 โทรศัพท์: 02-1234-5678 โทรสาร: 02-1234-5679 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 02-1234-5670	9) ยานพาหนะที่ใช้: Vehicle: <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
10) เลขทะเบียน: License: 12345678901234567890	11) หมายเลขรถ: Vehicle ID: 12345678901234567890

12) การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้รับการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมาย: 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.

ลายเซ็น: Transporter's name: 12345678901234567890 ชื่อ: Signature: 12345678901234567890 วันที่: Date: 11/05/2565 เดือน: Month: 05 ปี: Year: 2565

13) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of hazardous waste being transported: 1. ชื่อของเสียอันตราย: Name of waste: 12345678901234567890 2. ปริมาณ: Quantity: 12345678901234567890 3. ลักษณะ: Characteristics: 12345678901234567890 4. รหัสของเสียอันตราย: Waste ID: 12345678901234567890

14) ยานพาหนะที่ใช้: Vehicle: ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

15) หมายเลขรถ: Vehicle ID: 12345678901234567890

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด/กักเก็บ/กำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

16) ชื่อผู้รับกำจัดของเสียอันตราย: TSDF's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้รับกำจัดของเสียอันตราย: TSDF's ID: 12345678901234567890 โทรศัพท์: 02-1234-5678 โทรสาร: 02-1234-5679 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 02-1234-5670
--

17) การรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้รับการบำบัด/กักเก็บ/กำจัดของเสียอันตราย: TSDF certificate of receipt: I hereby declare that I have received the reference load.

ลายเซ็น: TSDF's name: 12345678901234567890 ชื่อ: Signature: 12345678901234567890 วันที่: Date: 11/05/2565 เดือน: Month: 05 ปี: Year: 2565

18) การแจ้งความไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification: 1. ชื่อของเสียอันตราย: Name of waste: 12345678901234567890 2. ปริมาณ: Quantity: 12345678901234567890 3. ลักษณะ: Characteristics: 12345678901234567890 4. รหัสของเสียอันตราย: Waste ID: 12345678901234567890

19) การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดการของเสียอันตราย: Recycled/Reused ☐ รีไซเคิล: Recycled ☐ รีไซเคิล: Recycled

วันที่: Date received: 11/05/2565 (วันเดือนปี: dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกักเก็บการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest No.: 12345678901234567890

ลายเซ็น: TSDF's name: 12345678901234567890 ชื่อ: Signature: 12345678901234567890 วันที่: Date: 11/05/2565 เดือน: Month: 05 ปี: Year: 2565

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

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

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

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

1) ชื่อ : <u>นาย ประจักษ์ วัฒนศิริ</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ : <u>Generator's ID : PIW-GU-0000000000</u>
สถานที่เกิด : <u>บ้านเลขที่ 123 หมู่ 5 ตำบล...</u>	โทรศัพท์ : <u>Phone : 09-123-4567</u> อีเมล : <u>Email : piw@piw.com</u>

บริษัท (ชื่อบริษัท : First company name) : บริษัท ไทย อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รหัสที่ (: Transporter's ID.) : DIW-T- 360201740
---	--

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท แมกซ์เวลล์ เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของสาย รายที่ 2: Transporter's ID, DIW-T: 0493997340

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSP's name บริษัท อี วี แลนด์ มีเดีย จำกัด (มหาชน) (BWG) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีรวม บัญชี และกำกับของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID, DRW-D-02620024

ราชที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name _____
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย ราชที่ 2 : Disposer ID _____

[illegible]

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้ายืนยันรับรองว่าได้ดำเนินการอย่างเต็มที่ตามเงื่อนไขที่กำหนด และสินทรัพย์หรือยานพาหนะที่นำส่งมาของข้าพเจ้าจะตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายสุขภาพ
 Confirmation: I hereby declare that I have performed my utmost efforts in accordance with the conditions specified and the goods or vehicles brought by me will conform to the health law regulations.

Revision's date _____

At : Date 06 Month July Y.Y. : Year 74

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	2) ประเภทของรถ
--------------------------------------	----------------

เลขประจำตัวพินิจ: Transporter's ID	DIW-T-650280740
------------------------------------	-----------------

โทรศัพท์ : Flood โทรสาร : Fax แฟกซ์ : Emergency

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

โดยหนังสือจากจังหวัด : From วันที่ : #..... เดือน : Time spending ชม./วัน : hour/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name Date 30 มิถุน : Month 1 ปี Year 60

ឯកសារយោង: TSD's ID: **UFA87** ផ្នែក ព័ត៌មាន ចំណុច (ស្រុក/ខេត្ត) (ប្រទេស) ៖ ២) ការប្រឆាំងការរំលោភបំពាន: TSD's ID: **DFW-D-056200225**

အမှတ် ၁၀၀၊ ဘုရားမင်းလမ်း၊ ရန်ကုန်မြို့၊ မြန်မာနိုင်ငံတော်

[illegible]

3) การรับรอง : ผู้รับทราบและรับรองว่าข้อมูลที่ได้รับเป็นความจริง และถูกต้อง / Self certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference (and) 1/521781717 1497873

1246

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมา [REDACTED] ปี: Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย: Since the day that received waste

ชื่อย่อ: TSDP's name _____ to _____ Month _____ W.Y.: Year _____

4) ความไม่ตรงกัน : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของสินค้าส่งกลับ : Returned manifest no.

ข้อผู้ส่งคืน : TSDP: หมายเหตุลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP: Signature

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) 0001/2542-0001

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22 สิงหาคม 2542

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญกว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษเหล็กจากโรงงาน	18,700	จ. - 187-24-110	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่นๆ ระบุ รางรถไฟ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 22 สิงหาคม 2542

ทะเบียนรถขนส่ง 71-3100 โทรศัพท์ 025-111015 โทรสาร 025-111015

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 22 สิงหาคม 2542

เลขทะเบียนโรงงาน 25-125-2/4-1

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษเหล็กจากโรงงาน	18,700	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ทุกประการ

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้รับกำจัด
(.....)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name สถานที่เกิด : Generator address 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งทั้งหมด :	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID
---	--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของของเสียที่ไม่ใช่		ภาษาบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามข้อความที่ระบุข้างต้น 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 : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone 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) ทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และตรวจสอบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Transporter Certification : I hereby declare that I have received [redacted] waste has been transported according to regulations.

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

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

5) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane	6) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID
---	---------------------------------------

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name สถานที่กำจัด : TSDP's address 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	--

และสามารถกำหนดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลงนาม : Signature

บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9227543

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 26/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(1)-1/2537-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการป้อนชิ้นงาน	50470	น.105-1/2549-ญก.	

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 กรีน เมทัลส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2549-ญก. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการป้อนชิ้นงาน		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3265995

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. TY660306

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โตโยต้า มอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 74 นิคมฯแปลงยาว(เขตเวียงจันทน์) ม.9 ซ. ๑.ทางหลวง
หมายเลข 331 ต.หัวลำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-050800283
โทรศัพท์ : Phone __โทรศัพท์ : Fax __กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เค.อาร์.ดี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-055800080

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เค.อาร์.ดี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-060800075

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	ถังเหล็กเปล่าปนเปื้อนเคมีภัณฑ์	15 01 10	38	ถัง	890	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 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 : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 21/3/2566 10:47

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เค.อาร์.ดี จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-055800080
โทรศัพท์ : Phone 02-7010882-4 โทรศัพท์ : Fax __ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle

☐ รถบรรทุก
Truck

☐ รถไฟ
Train

☐ เรือ
Ship

☐ เครื่องบิน
Plane

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID

84-0469 สป.

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 ฉะเชิงเทรา 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 เค.อาร์.ดี จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 59 ม.8 ต.แปลงยาว อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-060800075
โทรศัพท์ : Phone 0 2701 0882 3 โทรศัพท์ : 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.....
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

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

1/1

ห้างหุ้นส่วนจำกัด อันเตอร์ กรุ๊ป

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9024189

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชันเพชร ก่อตั้ง
เลขทะเบียนโรงงาน น.28(1)-2/2542-นกร. วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าออกจากร่างงาน 06/04/2568
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
15 01 02	ผงพลาสติก	171	3-105-39/64ข	
15 01 01	เศษกระดาษ	73.6	3-105-39/64ข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าเพิ่มเติม ☐ ขยะพลาสติก ☐ ขยะยาง ☐ ขยะสิ่งอื่นใดลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า ☐ ถุง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ส่งสินค้า

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า

5. ชื่อผู้นำส่ง วันที่รับวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำส่งในการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า

7. ชื่อโรงงาน : องค์การบริหารส่วนตำบล วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-39/64ข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สินค้า	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
15 01 02	ผงพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง รวม

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่สินค้าจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9195367

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชันเตอร์กรุ๊ป วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.28(1)-2/2542-นทว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	ถุงพลาสติก	526	3-105-39/84ชช	
15 01 01	เศษกระดาษ	415	3-105-39/84ชช	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ชะเชิงเพราทิวของเก่า วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-39/84ชช (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	ถุงพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3228265

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600178

1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศวะ โกลบอล</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>237 ถ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10300</u> ผู้ติดต่อ : <u>นางสาว อรุณรัตน์</u>	2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-050800994</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3857 5410-5</u> โทรสาร : Fax <u>ไม่มีฉุกเฉิน : Emergency</u>
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศวะ โกลบอล</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-054800214</u>
--	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศวะ โกลบอล</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-054800115</u>
---	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อเนื่อง							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	การระเหยเป็นไอ	15 01 10	231	ถังเหล็ก/ถังพลาสติก	2189	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cm. ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the quantities of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>11/3/2568 11:25</u>

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศวะ โกลบอล</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-054800214</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3855 2072</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>93-2645 พ.ล</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>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year
--

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดเก็บรวบรวม บำบัด แยกกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศวะ โกลบอล</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>25 ม. 2 ต.นาบว้า อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-054800115</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3855 2072</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 <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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด อี้นเตอร์ กรุ๊ป

สถานที่กักเก็บ : Generator address 237 ถนนพหลโยธินดินนมาเลข331 ต.หัวลำโพง
จ.ปทุมธานี จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-650800994

โทรศัพท์ : Phone 0 3857 5410-5 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศิต โชนะกิจ

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-054800214

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

ชื่อบริษัท : TSDFs name ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศิต โชนะกิจ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-054800115

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	ภาชนะปนเปื้อน	15.01.10	151	ถังเหล็ก,ถังพลาสติก	1272	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/5/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศิต โชนะกิจ

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-054800214

โทรศัพท์ : Phone 0 3895 2072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

83-2046 ขย.

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 To ระยอง ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม.วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิศิต โชนะกิจ

สถานที่กำจัด : TSDFs address 25 หมู่ 3 ต.มาบตาพุด อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-054800115

โทรศัพท์ : Phone 0 3895 2072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : 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



บริษัท เอ็นโด ฟอรัจ (ประเทศไทย) จำกัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

WTM-IDF00374

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Generator name and mailing address.

บริษัท เ็นโด ฟอว์จิว (ประเทศไทย) จำกัด

ท.86-1/2539-ททว.

179/2 หมู่ที่ 7 ตำบลหัวท่าโรง อำเภอเมืองยาง จังหวัดนครราชสีมา

โทรศัพท์ : Tel

โทรสาร : Fax

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Name.

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขอ้างอิง : EPA/MOI waste no.

กากของเสีย

12 01 01

E ภาชนะบรรจุ : Container.

F ปริมาณทั้งหมดทั้งหมด : Total Quantity.

หมายเลขสัญญา : Contract No.

ประเภท : Type

ตัน : Ton.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

จำนวน : No.

กม. : Cu.m.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง หรือข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ชื่อ : Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุและติดป้ายกำกับอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย : 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 regulations.

7. ชื่อ-สกุล : Name.

8. ตำแหน่ง : Title.

9. ลายเซ็น : Signature.

10. วัน-เดือน-ปี : Date.

11. เวลา : Time.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท เ็นโด ฟอว์จิว (ประเทศไทย) จำกัด

38/70 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

13. ประเภทรถ : Type.

14. ทะเบียนรถ : Registration no.

15. หมายเลขตู้ : Box no.

16. โทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย :

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

17. ชื่อ-สกุล : Name.

18. ตำแหน่ง : Title.

เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง

18. ลายเซ็น : Signature.

20. วัน-เดือน-ปี : Date.

17-1-66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

19. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Processor name and address.

บริษัท เ็นโด ฟอว์จิว (ประเทศไทย) จำกัด

179/2 หมู่ที่ 7 ตำบลหัวท่าโรง อำเภอเมืองยาง จังหวัดนครราชสีมา

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้รับทราบปริมาณและลักษณะของวัสดุที่ได้รับ :

Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล : Name.

25. ตำแหน่ง : Title.

เสมียนประจำเครื่องขังน้ำหนัก

26. ลายเซ็น : Signature.

27. วัน-เดือน-ปี : Date.

28. เวลา : Time.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล : Name.

30. ตำแหน่ง : Title.

เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

31. ลายเซ็น : Signature.

32. วัน-เดือน-ปี : Date.

กรณีวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Type of waste.

34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินการ : Action taken.



ส่งคืน : Returned.



จัดประเภทใหม่ : Reclassified / เลขที่ข้อมูล : W.P. no.



รับเข้า : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38. ลายเซ็นผู้รับ : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

WTM-IDF00378

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Generator name and mailing address.

บริษัท เอ็นโด พอร์จิว (ประเทศไทย) จำกัด
179/2 หมู่ที่ 4 ตำบลหัวตาโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ท.86-1/2539-นทว.

โทรศัพท์ : Tel

โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Name.

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขที่มอบหมาย : EPA/MOI waste no.

กากตะกอน

12 01 02

E ลักษณะบรรจุ : Container.

F ปริมาณที่ขนส่งทั้งหมด : Total Quantity.

3. เลขที่สัญญา : Contract No.

ประเภท : Type

ตัน : Ton.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

จำนวน : No.

ก.ม. : Cu.m.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง หรือข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ชื่อ Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 regulations.

7. ชื่อ-สกุล : Name.

8. ตำแหน่ง : Title.

9. ลงนาม : Signature.

10. วัน-เดือน-ปี : Date.

11. เวลา : Time.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท เวสต์เทค เมเนจเม้นท์ จำกัด
38/70 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
DIW-T-132808038

13. ประเภท : Type.

14. ทะเบียนรถ : Registration no.

15. หมายเลขตู้ : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย :

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

17. ชื่อ-สกุล Name.

18. ตำแหน่ง : Title.

18. ลงนาม : Signature.

20. วัน-เดือน-ปี : Date.

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Processor name and address.

บริษัท เวสต์เทค เมเนจเม้นท์ จำกัด
โฉนดที่ดินเลขที่ 25430, 25431, 9136 หมู่ที่ 7 ตำบลลาดนาราง อำเภอสว่างวีระบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

3-105-73/6314

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :

Processor certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name.

25. ตำแหน่ง : Title.

26. ลงนาม : Signature.

27. วัน-เดือน-ปี : Date.

28. เวลา : Time.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามชนิดและปริมาณตามที่ระบุข้างต้น ได้รับการยอมรับและดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance: I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name.

30. ตำแหน่ง : Title.

31. ลงนาม : Signature.

32. วัน-เดือน-ปี : Date.

กรณีวัสดุที่ไม่ใช่แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Type of waste.

34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินการ : Action taken.

☐ ส่งคืน : Returned.

☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / จากข้อมูล : W.P. no.

☐ รับถ้ายอมรับ : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38. ลงนามผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

WTM-IDF00383

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่อันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่อันตราย : Generator name and mailing address.

บริษัท เ็นโต ฟอรัจ (ประเทศไทย) จำกัด

1186-1/2539-นทว.

179/2 หมู่ที่ 7 ตำบลหัวตาไร อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โทรศัพท์ : Tel

โทรสาร : Fax

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่อันตราย : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่อันตราย : Waste Name.

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขกำกับภาชนะ : EPA/MOI waste no.

กากตะกอน

12 01 02

E ภาชนะบรรจุ : Container.

F ปริมาณเต็มถังทั้งหมด : Total Quantity.

3. เลขที่สัญญา : Contract No.

ประเภท : Type

ตัน : Ton.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

จำนวน : No.

BUJL : Cu.m.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่อันตราย : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่อันตรายเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

6. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ชื่อ Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่อันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุและติดป้ายบอกอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 regulations.

7. ชื่อ-สกุล : Name.

8. ตำแหน่ง : Title.

9. ลายเซ็น : Signature.

10. วัน-เดือน-ปี : Date.

11. เวลา : Time.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท เวสต์เทค เมเนจเม้นท์ จำกัด

38/70 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

D-LW-T-132800038

13. ประเภทรถ : Type.

กึ่งล้อ

14. ทะเบียนรถ : Registration no.

83-2160

15. หมายเลขตู้หิ้ว : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่อันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย :

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

17. ชื่อ-สกุล Name.

18. ตำแหน่ง Title.

เจ้าหน้าที่ฝ่ายขนส่ง

18. ลายเซ็น Signature.

20. วัน-เดือน-ปี Date.

17-03-66

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่อันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

19. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่อันตราย : Processor name and address.

บริษัท เวสต์เทค เมเนจเม้นท์ จำกัด

โฉนดที่ดินเลขที่ 25430, 25431, 9136 หมู่ที่ 7 ตำบลลาดหญ้า อำเภอโกนินทรบุรี จังหวัดปทุมธานี

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่อันตรายที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

3-105-73/63 ปจ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่อันตรายตามที่ระบุข้างต้น และได้รับทราบปริมาณที่ระบุข้างต้นแล้ว :

Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name.

25. ตำแหน่ง Title.

สวีสัน ประจักษ์กริ่งช้างน้ำหนัก

26. ลายเซ็น Signature.

27. วัน-เดือน-ปี Date.

28. เวลา Time.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่อันตรายตามที่ระบุข้างต้น และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name.

30. ตำแหน่ง Title.

เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

31. ลายเซ็น Signature.

32. วัน-เดือน-ปี Date.

กรณีวัสดุที่ไม่อันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่อันตราย : Type of waste.

34. ปริมาณ Quantity.

35. การดำเนินการ : Action taken.

☐ ส่งคืน : Returned.

☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / เลขที่ข้อมูล : W.P. no.

☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38. ลายเซ็นผู้ดำเนินการ : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

WTM-IDF00386

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Generator name and mailing address.

บริษัท เคทีซี เทคโนโลยี จำกัด

โทร 06-12539-8883

เลขที่ 4 หมู่ 7 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

โทรศัพท์ : Tel

โทรสาร : Fax

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Waste Name.

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขหลักฐาน : EPA/MOI waste no.

กากตะกอน

12 01 02

E ภาชนะบรรจุ : Container.

F ปริมาณทั้งหมด : Total Quantity.

3. เลขที่สัญญา : Contract No.

ประเภท : Type

ตัน : Ton.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

ลักษณะ : No.

กม. : Cu.m.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำเกี่ยวกับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ชื่อ Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีฉลากบรรจุและติดป้ายอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 regulations.

7. ชื่อ-สกุล : Name.

8. ตำแหน่ง : Title.

9.ลายเซ็น : Signature.

10. วัน-เดือน-ปี : Date.

11. เวลา : Time.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท เคทีซี เทคโนโลยี จำกัด

เลขที่ 4 หมู่ 7 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 31150

TEL 06-12539-8883

13. ประเภท : Type.

14. ทะเบียนรถ : Registration no.

15. หมายเลขตู้ : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้น และให้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย :

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

17. ชื่อ-สกุล Name.

18. ตำแหน่ง : Title.

18.ลายเซ็น : Signature.

20. วัน-เดือน-ปี : Date.

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Processor name and address.

บริษัท เคทีซี เทคโนโลยี จำกัด

เลขที่ 4 หมู่ 7 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 31150

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

3-105-73/63ปจ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้นแล้ว :

Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name.

25. ตำแหน่ง : Title.

26.ลายเซ็น : Signature.

27. วัน-เดือน-ปี : Date.

28. เวลา : Time.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้นแล้ว และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name.

30. ตำแหน่ง : Title.

31.ลายเซ็น : Signature.

32. วัน-เดือน-ปี : Date.

กรณีวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Type of waste.

34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินการ : Action taken.

☐ ส่งคืน : Returned.

☐

จัดประเภทใหม่ : Reclassified / เลขที่ข้อมูล : W.P. no.

☐

รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38.ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

9. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

WTM-IDE00393

ส่วนที่ 1 ภาคโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Generator name and mailing address.

บริษัท เอ็นไอ ฟอรัว (ประเทศไทย) จำกัด

ท.86-1/2539-ททว.

179/2 หมู่ที่ 7 ตำบลหัวสำโรง อำเภอบางพลี จังหวัดฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ : Tel

โทรสาร : Fax

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Waste Name.

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขถังขยะ : EPA/MOI waste no.

ขยะพลาสติก

12.01.03

E ภาชนะบรรจุ : Container.

F ปริมาณทั้งหมด : Total Quantity.

G เลขที่สัญญา : Contract No.

ประเภท : Type

ตัน : Ton.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

จำนวน : No.

กบ.ม. : Can. m.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ชื่อ Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : 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 regulations.

7. ชื่อ-สกุล : Name.

8. ตำแหน่ง : Title.

9.ลายเซ็น : Signature.

10. วัน-เดือน-ปี : Date.

11. เวลา : Time.

ส่วนที่ 2 ภาคโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท เวสต์เทค เมเนจเม้นท์ จำกัด

38/70 หมู่ที่ 4 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

โทร : 02-13388888

13. ประเภทรถ : Type.

14. ทะเบียนรถ : Registration no.

15. หมายเลขตู้ : Box no.

16. โทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมาย :

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

17. ชื่อ-สกุล Name.

18. ตำแหน่ง : Title.

18.ลายเซ็น : Signature.

20. วัน-เดือน-ปี : Date.

ส่วนที่ 3 ภาคโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Processor name and address.

บริษัท เวสต์เทค เมเนจเม้นท์ จำกัด

100/1 หมู่ที่ 1 ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้นดังนี้ :

Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล Name.

25. ตำแหน่ง : Title.

26.ลายเซ็น : Signature.

27. วัน-เดือน-ปี : Date.

28. เวลา : Time.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ระบุข้างต้นและปริมาณตามที่ระบุข้างต้นและจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล Name.

30. ตำแหน่ง : Title.

31.ลายเซ็น : Signature.

32. วัน-เดือน-ปี : Date.

กรณีวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตราย : Type of waste.

34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินการ : Action taken.

☐ ส่งคืน : Returned.

☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / เลขที่ข้อมูล : W.P. no.

☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38.ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่สารอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นอันตราย : Uniform Industrial Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.

WTM-1134001396

ส่วนที่ 1 กรอกโดยผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE GENERATOR.

1. ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

บริษัท เจริญไทย ฟาร์ม (ประเทศไทย) จำกัด

โทร : 05-12539-1000

179/2 หมู่ที่ 7 ตำบลหัวไร่ อำเภอบึงสามพัน จังหวัดยะลา โทรสาร : Tel

โทรสาร : Fax.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

A ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Name.

B ชื่อทางเทคนิค : Technical Name.

C ประเภทอันตราย : Hazard Class.

D หมายเลขกากขยะ : EPA/MOI waste no.

E ลักษณะบรรจุ : Container.

F ปริมาณทั้งหมด : Total Quantity.

3. เลขที่สัญญา : Contract No.

ประเภท : Type

ตัน : Ton.

เลขที่ใบสั่งซื้อ : Purchase Order No.

จำนวน : No.

กม. : Cum.

เลขที่ข้อมูลวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Profile No.

4. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม : Additional descriptions for waste listed above.

5. คำแนะนำที่เกี่ยวกับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instruction and additional information.

หมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ชื่อ : Name.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีบรรจุและติดป้ายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 regulations.

7. ชื่อ-สกุล : Name.

8. ตำแหน่ง : Title.

9. ลายเซ็น : Signature.

10. วัน-เดือน-ปี : Date.

11. เวลา : Time.

ส่วนที่ 2 กรอกโดยผู้ขนส่ง : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE TRANSPORTER

12. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address.

บริษัท เรือสเปค เมเนจเม้นท์ จำกัด

387/0 หมู่ที่ 4 ตำบลลำภูคา อำเภอลำภูคา จังหวัดพิจิตร 32150

13. ประเภท : Type.

14. หมายเลข : Registration no.

15. หมายเลขตู้ : Box no.

16. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย :

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

17. ชื่อ-สกุล : Name.

18. ตำแหน่ง : Title.

18. ลายเซ็น : Signature.

20. วัน-เดือน-ปี : Date.

ส่วนที่ 3 กรอกโดยผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : THIS SECTION MUST BE COMPLETED BY THE PROCESSOR.

21. ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name and address.

บริษัท เรือสเปค เมเนจเม้นท์ จำกัด

387/0 หมู่ที่ 4 ตำบลลำภูคา อำเภอลำภูคา จังหวัดพิจิตร 32150

22. ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ได้รับ : Waste quantity received.

23. เลขที่ใบอนุญาตประกอบกิจการ : Registration no.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :

Processor certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

24. ชื่อ-นามสกุล : Name.

25. ตำแหน่ง : Title.

26. ลายเซ็น : Signature.

27. วัน-เดือน-ปี : Date.

28. เวลา : Time.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้น และจะดำเนินการกำจัดให้เป็นไปตามกฎหมาย :

Processor certification of acceptance : I hereby declare that the waste has been accepted and will be processed according to regulations.

29. ชื่อ-นามสกุล : Name.

30. ตำแหน่ง : Title.

31. ลายเซ็น : Signature.

32. วัน-เดือน-ปี : Date.

กรณีวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไม่ตรงตามที่แจ้ง : DISCREPANCY NOTIFICATION.

33. ประเภทวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Type of waste.

34. ปริมาณ : Quantity.

35. การดำเนินการ : Action taken.

☐ ส่งคืน : Returned.

☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / เลขที่ข้อมูล : W.P. no.

☐ รับกำจัด : Accepted.

36. เหตุผล : Reason for action.

37. วันที่ส่งคืน : Date returned.

38. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : Processor signature.

39. หมายเลขใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

หมายเลขใบกำกับภาระงานส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

WTM-10606382

ใบกำกับภาระงานส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สนดับเพลิงที่หมดอายุ	15 02 02	90%	11991					
2	USED OIL	13 02 06							
3	ภาชนะปนเปื้อนที่หมดอายุ	15 01 10	90%	2139					

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สิ่งของของเสียอันตรายได้ถูกบรรจุอย่างถูกต้อง และมีภาชนะบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this compartment 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 เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) ภาชนะที่ใช้	<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 ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	83-3168			
	ทะเบียน : Vehicle ID	24			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายได้ตามที่ระบุข้างต้น และภาระงานส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 เวลาประมาณ : Time spending วัน/คืน : hour/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) ภาชนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน	6) เลขทะเบียน			
Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane	WTM-2: Vehicle ID			

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 ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature 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 (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับภาระงานส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

WTM 10100388

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานที่เกิด : Generator address				โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : First company name				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID					
				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDFs name				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID					
				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	จำนวนวัสดุที่นำส่งแล้ว หน่วย : Unit	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
							12.04	Ton	
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 และมีสารบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้		<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 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน					
		พาหนะ : Vehicle ID					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ							
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ถึง : To		ระยะเวลา : Time spending		ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		พ.ศ. : Year	
5) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน	6) เลขทะเบียน		
Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane	Vehicle ID		

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID	
สถานที่กำจัด : TSDFs address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น			
TSDFs 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			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name		ลายเซ็น : Signature	
		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 / 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 : TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature	

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด	ข้อมูล ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
							11.42	T	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และ ข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information:

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 : นาย : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้	<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 ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน	83-1367			
	Vehicle ID	2191			

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 จังหวัด : To เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter นาย : ลงชื่อ : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน	6) เลขทะเบียน			
Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane	Vehicle ID			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID
สถานที่เกิด : TSDFs address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : ลงชื่อ : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : 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
วันที่ส่งคืน : Date returned	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (M/N) : Reason of action
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name	ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

บริษัท เอส ซี เอ็ม แอล (ประเทศไทย) จำกัด

ใบกำกับกากของเสีย (Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกากของเสีย : Manifest No.

627361

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกากของเสีย : Generator's ID 12345678901234567890

สถานที่เกิด : Generator's address 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax 02-555-5555 อีเมลฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : The first company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

4) ผู้เก็บกากของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDP's company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDP's company name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

5) รายละเอียดของกากของเสียที่ขนส่ง : Details of waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสกากของเสีย		การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			Waste ID	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	จำนวน : No.			
	Flourescent Lamp	H09543	60115	X		1	IBC tank 1000 L		PHOTO
								</	

ปริมาณรวมของกากของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของกากของเสีย : Waste Quantity

ชนิดของกากของเสีย : Waste Type

การบรรจุ : Containers

ปริมาณสุทธิ : Quantity

หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol.

รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information

Special Handling Instructions and additional information

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

ชื่อ : Generator's name นายสมชาย ใจดี

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

รายชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 12345678901234567890

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax 02-555-5555 อีเมลฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 12345678901234567890

4) รายละเอียดของยานพาหนะ : Vehicle Details

รถบรรทุก : Truck

รถไฟ : Train

เรือ : Ship

เครื่องบิน : Plane

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 จังหวัด กรุงเทพมหานคร ไปจังหวัด : To จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

รายชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID 12345678901234567890

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax 02-555-5555 อีเมลฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 12345678901234567890

4) รายละเอียดของยานพาหนะ : Vehicle Details

รถบรรทุก : Truck

รถไฟ : Train

เรือ : Ship

เครื่องบิน : Plane

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

ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด กรุงเทพมหานคร ไปจังหวัด : To จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

รายชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's ID 12345678901234567890

โทรศัพท์ : Phone 02-555-5555 โทรสาร : Fax 02-555-5555 อีเมลฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขประจำตัวผู้ประกอบการ : TSDF's ID 12345678901234567890

4) รายละเอียดของผู้ประกอบการ : TSDF's Details

รถบรรทุก : Truck

รถไฟ : Train

เรือ : Ship

เครื่องบิน : Plane

TSDF Certification: I hereby declare that I have received the reference load.

ได้รับกากของเสีย : Received waste

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ชื่อผู้ประกอบการ : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

Discrepancy Notification

Type of waste

ปริมาณ : Quantity

Action taken

Returned

Reclassified / Treated

Waste ID

Accepted

Reason of action

Date received

วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

หมายเหตุ : Remarks

TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID No. 0113-1-010200708
 ที่อยู่ : Generator's address เลขที่ 101 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ : Phone 02-573403-6 โทรสาร : Fax 02-573403-6 บริษัท/องค์กร : Company

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID 0113-1-010200708
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID 0113-1-010200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 0113-1-010200708
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID 0113-1-010200708

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย ลักษณะ Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	จำนวน : No. จำนวน : No.	ชนิด : Type ชนิด : Type	ปริมาณ : Quantity ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Empty Spray can / อะไหล่รถยนต์	1609562	160111	X		2	Big bag			PHOTO

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cum ☒ ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติพิเศษ/ข้อมูลเพิ่มเติม : Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียข้างต้นเป็นความจริง และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 Generator Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.
 ชื่อ : Generator's name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0113-1-010200708 Vehicle ☒ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
 โทรศัพท์ : Phone 02-573403-6 โทรสาร : Fax 02-573403-6 บริษัท/องค์กร : Company 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hour/Day
 ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0113-1-010200708 Vehicle ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
 โทรศัพท์ : Phone 02-573403-6 โทรสาร : Fax 02-573403-6 บริษัท/องค์กร : Company 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hour/Day
 ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address เลขที่ 101 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
 ลงนาม : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีเอ็มซี เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 0113-1-010200708
 ที่อยู่ : TSDF's address เลขที่ 101 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ : Phone 02-573403-6 โทรสาร : Fax 02-573403-6 บริษัท/องค์กร : Company

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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
 ลงนาม : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) การรายงานความไม่ตรงกัน : 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 หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ลงนาม : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 4) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		5) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 6) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 7) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		8) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 9) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 10) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	
---	--	---	--	--	--

รถบรรทุก - Transporter	
1 ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวรถของสาย รถที่ 1 : Transporter's ID
2 ชื่อบริษัท : The second company name	เลขประจำตัวรถของสาย รถที่ 2 : Transporter's ID

บรรพบุรุษ บริษัท และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
1. ชื่อบริษัท : First TSDFs company name	เลขประจำตัวบริษัท/บรรพบุรุษ บริษัท และกำจัดของเสีย ลำดับที่ 1 : Disposer's ID
2. ชื่อบริษัท : Second TSDFs company name	เลขประจำตัวบริษัท/บรรพบุรุษ บริษัท และกำจัดของเสีย ลำดับที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของขยะที่นำส่งเก็บกู้แล้ว Description	รหัสข้อมูลขยะ Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ไม่อันตราย		ลักษณะของขยะ		ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
		Waste ID	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ถัง/ภาชนะ : No.	ชนิด : Type				
Contaminated Can	116954	20118	K		ถัง/ภาชนะ : No.	Big bag				PHOTO
กากตะกอน										PHOTO
	116977-012	20118	K							PHOTO

หน่วยวัดปริมาตร : Total Quantity หน่วย : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : Cubic Meter ☐ ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

การปฏิบัติงานที่ผิดกฎหมายหรือการละเมิดสิทธิมนุษยชน

บทลงโทษ : จำคุกเป็นเวลา 1 ปี 6 เดือน และปรับ 50,000 บาท หรือจำคุกตลอดชีวิต

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

Generator's name: _____ ๓๓๓๓๓ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ ปี : Year _____

2. ส่วน 40 ผู้ขนส่งของมีค่า : This section must be completed by the Transporter

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name : <u>บริษัท ไทยแอร์เอเชีย จำกัด</u> รหัสตัวขนส่ง : Transporter's ID : <u>TH-1-55120078</u> Phone : <u>02-551-4012</u> โทรสาร : <u>02-551-4018</u> อีเมล : <u>THAIR@THAIR.CO.TH</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) หมายเลขยานพาหนะ : Vehicle ID					

บทที่ ๔ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้ว และผลการชั่งเป็นไปตามที่บอกก่อนของเสียถูกนำมารีไซเคิล

Waste 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.

[illegible][illegible]

2. The second transporter is

Transport ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
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					

Page 1 of 1

[illegible][illegible]

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

เลขที่ : From : 1997-10-11 10:00:00 ***** 1997-10-11 10:00:00 ***** To : 1997-10-11 10:00:00 ***** 1997-10-11 10:00:00 *****

รูปถ่ายตัวที่ 2 : Transporter & Manic **ลายเซ็น** : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของฝ่ายประกอบการตามแบบรวม มีอยู่ และกำลังขออยู่ : This section must be completed by TSDP's

THE KODAK TYPE 8000

УВЕДОМЛЕНИЕ

[illegible]

[Home](#)
[About Us](#)
[Contact Us](#)
[Privacy Policy](#)
[Terms of Service](#)
[Sitemap](#)

[Home](#)
[About Us](#)
[Contact Us](#)
[Privacy Policy](#)
[Terms of Service](#)
[Sitemap](#)

1. ☐ 31 : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับจดหมาย : Since the day that received words

วันที่ 18 มิ.ย. 2561 : Signature _____ วันที่ _____ ปี 2561 : Month _____ ปี 2561 : Year _____

แจ้งข้อผิดพลาดตรงตามนี้แจ้ง : Discrepancy Notification

ชนิดของเสีย: Type of waste: ปริมาณ: Quantity:

๓๖๑๓๓ Action taken ☐ คืน : Returned ☐ จัด/แยกใหม่ : Reclassified วันที่ Waste ID ☐ รับ/ให้ : Accepted เหตุผล : Reason of action

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

ชื่อ : TSDF's name ตamped and signed TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

627363

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

ชื่อ : Name <u>บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการของเสีย : Generator's ID No. <u>010-0-00000</u>
สถานที่เกิด : Generator's address <u>111 หมู่ 7 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>043-073601-0</u> โทรสาร : Fax <u>043-073601</u> ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสีย : Transporter <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>	
1) ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID
2) ชื่อบริษัท : The second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID
สิบลำรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's company name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้สิบลำรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID No. <u>010-0-00000</u>
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้สิบลำรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง									
รับ	รายละเอียด	รหัสข้อมูลของเสีย	รหัสวัตถุที่ไม่เป็นอันตราย	ลักษณะของเสีย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก : Weight/Volume
				อันตราย	ไม่อันตราย	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	ink cartridge / หมึก	1109545	50110	X		3	Big bag		PHOTO

ในสารของเสียทั้งหมด Total Quantity ของของเหลว : Liquid ☐ ของแข็ง : Solid ☐ ของเหลวและของแข็ง : Liquid and Solid ☐ ก๊าซ : Gas ☐ อื่น : Other ☐

3) โปรดใช้พื้นที่นี้สำหรับคำแนะนำเพิ่มเติม

Additional Handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามปริมาณข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

Generator's name บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : The first Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง 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>010-0-00000</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>043-073601-0</u> โทรสาร : Fax <u>043-073601</u> ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID				
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณข้างต้น 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.					
ส่งจากจังหวัด : From <u>บุรีรัมย์</u> ไปยังจังหวัด : To <u>กรุงเทพฯ</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>.....</u> ชม./วัน : Hours/Day					
ชื่อขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. : Year <u>.....</u>					
ชื่อขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : The second transporter's name					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone <u>043-073601-0</u> โทรสาร : Fax <u>043-073601</u> ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency					
7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ส่งจากจังหวัด : From บุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพฯ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's name บริษัท ขนส่ง จำกัด ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

บริษัท TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		สถานที่ตั้งของ TSDF's address <u>111 หมู่ 7 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>	
ผู้แทน TSDF's name <u>นาย ก. ข. ย. จำกัด</u>		วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. : Year <u>.....</u>	
รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>010-0-00000</u>	
กำจัด : TSDF's address <u>111 หมู่ 7 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>043-073601-0</u> โทรสาร : Fax <u>043-073601</u> ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณข้างต้น TSDF certificate of arrival I hereby declare that I have received the reference load			
ระยะเวลาในการบำบัด : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน Day <input type="checkbox"/> เดือน Month <input type="checkbox"/> ปี Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. : Year <u>.....</u>	
ข้อสงสัยไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ชนิดของเสีย : 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			
คืน : Date returned <u>.....</u> (วัน/เดือน/ปี) dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no			
คืน : TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		ลงนาม : Signature <u>.....</u>	

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

627364

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

Name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID : 123456789	
Generator's address : 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110		โทรศัพท์ : 02-123-4567 โทรสาร : 02-987-6543 อีเมล : info@thai.com	
Transporter : บริษัท ขนส่ง จำกัด		Emergency : 02-123-4567	
The first company name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด		Transporter's ID : 123456789	
The second company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		Transporter's ID : 987654321	
Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
First TSDF's company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		Disposer's ID : 123456789	
Second TSDF's company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		Disposer's ID : 987654321	

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง									
Description	Waste profile no.	Waste ID	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
ของเสียอันตราย	123456	123456	X		1	ของเสียอันตราย	1000	kg	

Generator's name : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

Signature : [Signature] Date : 12/12/2023

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

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

The first transporter's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		Vehicle : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
Transporter's ID : 123456789		Vehicle ID : 123456789	
Signature : [Signature]		Date : 12/12/2023	
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.			
From : บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด To : บริษัท ขนส่ง จำกัด			
Signature : [Signature] Date : 12/12/2023			
The second transporter's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		Vehicle : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
Transporter's ID : 987654321		Vehicle ID : 987654321	
Signature : [Signature]		Date : 12/12/2023	
Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
From : บริษัท ขนส่ง จำกัด To : บริษัท ขนส่ง จำกัด			
Signature : [Signature] Date : 12/12/2023			

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

TSDF's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		TSDF's address : 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110	
Signature : [Signature]		Date : 12/12/2023	
TSDF's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด		TSDF's ID : 123456789	
Signature : [Signature]		Date : 12/12/2023	
Declaration : I hereby declare that I have received the reference load.			
Received date : 12/12/2023			
Signature : [Signature] Date : 12/12/2023			
Discrepancy Notification			
Type of action : <input type="checkbox"/> Refused <input type="checkbox"/> Reclassified <input type="checkbox"/> Accepted			
Reason of action : [Reason]			
Date returned : 12/12/2023			
Signature : [Signature] Date : 12/12/2023			

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยของเสีย : Generator's ID No. <u>00000000000000000000</u>
สถานที่ตั้ง : Generator's address <u>178-178A หมู่ 4 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>02-555-5555</u> โทรสาร : Fax <u>02-555-5555</u> ฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	
รายชื่อ 1 บริษัท : The first company name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>00000000000000000000</u>
รายชื่อ 2 บริษัท : The second company name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID <u>00000000000000000000</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facility (TSDF)	
รายชื่อ 1 บริษัท : First TSDF's company name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>00000000000000000000</u>
รายชื่อ 2 บริษัท : Second TSDF's company name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID <u>00000000000000000000</u>

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสประจำตัวของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่อันตราย Waste ID	ลักษณะของเสีย ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Contaminated soil	169566	180102	X		1	Big bag			PHOTO
	Impurities									

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ ลิตร : Liters ☐ ถังบรรจุ : Can ☐ ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมพร้อมทั้งปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

ลงชื่อ : Generator's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : Signature นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date 10/10/2562 เดือน : Month 10 ปี : Year 2562

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The first Transporter's name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>00000000000000000000</u>	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>02-555-5555</u> โทรสาร : Fax <u>02-555-5555</u> ฉุกเฉิน : Emergency	3) หมายเลขใบอนุญาต : Vehicle ID <u>00000000000000000000</u>

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : Hour/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : Signature นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date 10/10/2562 เดือน : Month 10 ปี : Year 2562

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : The second transporter's name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	6) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>00000000000000000000</u>	Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>02-555-5555</u> โทรสาร : Fax <u>02-555-5555</u> ฉุกเฉิน : Emergency	7) หมายเลขใบอนุญาต : Vehicle ID <u>00000000000000000000</u>

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : Hour/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name นายสมชาย ใจดี ลงนาม : Signature นายสมชาย ใจดี วันที่ : Date 10/10/2562 เดือน : Month 10 ปี : Year 2562

3. ส่วนของผู้ประกอบการรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	สถานที่เก็บกำจัดขยะ : TSDF's address <u>178-178A หมู่ 4 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name <u>นายสมชาย ใจดี</u>	ลงนาม : Signature <u>นายสมชาย ใจดี</u> วันที่ : Date <u>10/10/2562</u> เดือน : Month <u>10</u> ปี : Year <u>2562</u>
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ไทยออยล์ จำกัด</u>	3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>00000000000000000000</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>178-178A หมู่ 4 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>02-555-5555</u> โทรสาร : Fax <u>02-555-5555</u> ฉุกเฉิน : Emergency
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับ <u>ได้</u> <input checked="" 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>นายสมชาย ใจดี</u>	ลงนาม : Signature <u>นายสมชาย ใจดี</u> วันที่ : Date <u>10/10/2562</u> เดือน : Month <u>10</u> ปี : Year <u>2562</u>

5) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste Contaminated soil ปริมาณ : Quantity 1การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID 00000000000000000000 ☐ รับกำจัด : Accepted (TSDF) Reason of actionวันที่ส่งคืน : Date returned 10/10/2562 (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest noชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name บริษัท ไทยออยล์ จำกัด ลงนาม : TSDF's Signature นายสมชาย ใจดี

บริษัท ทีทีเค โลจิสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ฉบับที่ 2 (ส่วน) สำหรับผู้ก่อการ (ผู้ก่อ)

เอกสารออกเป็นชุด
ห้าม ซีดมา แก้ไขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6611963

1. ส่วนของผู้ก่อการ (ผู้ก่อการ) : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อบริษัท/ที่ที่เค โลจิสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด สาขา 252 หมู่ที่ 7 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ ซิตี้ ถนนสาย 106 อ.หนองบัว จ.ฉะเชิงเทรา 24190		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการ (Generator's ID) DIW-G-150800266	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-055800122	
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้รับทราบ (TSDF's name) บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		เลขประจำตัวผู้รับทราบ (TSDF's ID) DIW-D-065800153	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (TSDF's name)		รายละเอียดของของเสียอันตราย (Disposer's ID)	
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ปริมาณ Quantity
1	เศษวัสดุปูนเปือย	150202	69 กก.
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid		จำนวนภาชนะบรรจุ : Containers	
6) การปฏิบัติพิเศษหรือเงื่อนไขเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information		ปริมาณสุทธิ : Net Weight	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		ปริมาณสุทธิ : Net Weight	
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		ปริมาณสุทธิ : Net Weight	
ชื่อ : Generator's name		วันที่ : Date 7 เดือน : Month 12 ปี : Year 2566 เวลา : Time 13:20	

2. ส่วนของผู้ขนส่ง (ผู้ขนส่ง) : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง (Transporter's name) บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle		3) หมายเลข Vehicle ID	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-055800122		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	
โทรศัพท์ : Phone 0-2174-6164 โทรสาร : Fax 0-2174-6233 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
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.			
โดยขนส่งจาก : From		ใช้ระยะเวลา : Time spending		ชม/วัน : hours/day	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's name		วันที่ : Date 7 เดือน : Month 12 ปี : Year 66 เวลา : Time			
5) ชื่อผู้ขนส่ง (Transporter's name)		6) ภาชนะที่ใช้ Vehicle		7) หมายเลข Vehicle ID	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		<input type="checkbox"/> เรือ Ship		<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
8) 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.			
โดยขนส่งจาก : From		ใช้ระยะเวลา : Time spending		ชม/วัน : hours/day	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's name		วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year เวลา : Time			

3. ส่วนของผู้ประกอบการ (ผู้ประกอบการ) : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับ : TSDF's name บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับ : TSDF's ID DIW-D-065800153	
สถานที่ : TSDF's address 104/12 ม.12 ซอยชนสิทธิ์ ต.เทพารักษ์		โทรศัพท์ : Phone 0-2174-6164 โทรสาร : Fax 0-2174-6233 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถตรวจสอบได้ : TSDF's name		วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year เวลา : Time	
4) ข้อขัดแย้ง (Discrepancy Notification)		ปริมาณ : Quantity	
ประเภทของของเสีย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken		ปริมาณ : Quantity	
วันที่ส่งคืน : Date returned		ปริมาณ : Quantity	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ปริมาณ : Quantity	

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. ๐๕11963

1. ส่วนของผู้กําหนดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท นีนิค โคจิสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้กําหนดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-150800266</u>
สถานที่กําหนด : Generator address <u>252 ม.7 ต.ป้อมปราบฯ อ.เมืองบรฯ จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>106 สิ่งแวดล้อม</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-055800122</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม, นำมาด และกําจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม, นำมาด และกําจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-065800153</u>
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ส่งให้กําหนด :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลายอินทรีย์, Solvent	15 02 02	1	ถังเหล็ก	62	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะกรณี และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดกําหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 ตราประทับ : Signature วันที่ : Day/Month/Year 8/4/2566 13:20

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>106 สิ่งแวดล้อม</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-055800122</u>	3) หมายเลขใบอนุญาต : Vehicle ID	<u>72-0048 พล.</u>			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2786 6489</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____					

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 สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ตราประทับ : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกําจัด TSDFs name <u>บริษัท 106 สิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกําจัด : TSDFs ID <u>DIW-D-065800153</u>
สถานที่กําจัด : TSDFs address <u>104/12 ม.12 ต.ป้อมปราบฯ อ.เมืองบรฯ จ.ฉะเชิงเทรา</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 2713 4620 22</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาที่กําจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกําจัด : TSDFs name ตราประทับ : Signature วันที่ : Day/Month/Year

10) 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
วันที่คืน : Date returned (นับตั้งแต่วันที่ dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ตราประทับผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



บริษัท เอปสัน ปริซิชั่น (ไทยแลนด์) จำกัด-สำนักงานใหญ่

หมายเหตุ ใบกำกับกรณส่งของเสียอันตราย

ใบกำกับกรณส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Manifest No. MA 05482

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

1) ชื่อ : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : 05-0000000000

สถานที่เกิด : Generator address : 250/250/1 Moo 7 Gateway City Industrial Estate, Bang Na District, Bangkok 10700 โทร : Phone : 02-2500000 โทรสาร : Fax : 02-2500000 อุตุนิยม : Emergency : 02-2500000

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID : 05-0000000000

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID : 05-0000000000

4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : 05-0000000000

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID : 05-0000000000

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่อันตราย		ภาชนะบรรจุ : Containers			ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	Acid	12.01.00	NON		1	Box	0.54898	Kg		
2	Acid	12.01.00	NON		1	Box	2.54408	Kg		
3	Acid	12.01.00	NON		1	Box	0.62985	Kg		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity : 3.72291 Kg/Liters/Unit : 3.72291 Kg/Liters/Unit ของแข็ง : solid 3.72291 Kg/Liters/Unit ของเหลว : liquid 3.72291 Kg/Liters/Unit

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ปัก และกำจัดของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are correctly described above and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name : [Signature] วันที่ : Date : 23 เดือน : Month : 6 พ.ศ. : Year : 255

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) 2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 05-0000000000 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : 2-กบอ 0000000000

โทรศัพท์ : Phone : 02-2500000 โทรสาร : Fax : 02-2500000 อุตุนิยม : Emergency : 02-2500000

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 : กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To : กรุงเทพมหานคร เวลาขนส่ง : Time spending : 1 วัน/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : [Signature] วันที่ : Date : 23 เดือน : Month : 6 พ.ศ. : Year : 255

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) 6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 05-0000000000 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : 2-กบอ 0000000000

โทรศัพท์ : Phone : 02-2500000 โทรสาร : Fax : 02-2500000 อุตุนิยม : Emergency : 02-2500000

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 : กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To : กรุงเทพมหานคร เวลาขนส่ง : Time spending : 1 วัน/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : [Signature] วันที่ : Date : 23 เดือน : Month : 6 พ.ศ. : Year : 255

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท เอสซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DTW-D-0570000023

สถานที่กำจัด : TSDF's address : 1/1 หมู่ 1 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร โทร : Phone : 025-229001-2 โทรสาร : Fax : 025-229001-3 อุตุนิยม : Emergency : 025-229001-3

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และขอแจ้งวันที่ของเสียอันตรายมาถึงในระยะเวลา : Receipt period : 00 วัน : day 00 เดือน : month 00 ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : [Signature] ลงชื่อ : Signature : [Signature] วันที่ : Date : 23 เดือน : Month : 6 พ.ศ. : Year : 255

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : [Blank] ปริมาณ : Quantity : [Blank]

การดำเนินการ : Action taken : ☐ ดำเนิน : Returned ☐ จัดปะทะปะทะ : Reclaimed / ปล่อย : Waste ID : [Blank] ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : [Blank]

วันที่ส่งคืน : Date returned : [Blank] (วัน/เดือน/ปี : day/month/year) เลขทะเบียนใบกำกับกรณส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest No : [Blank]

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : [Blank] ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : [Blank]

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No. MA 05485

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

1) ชื่อ : name GRON THONG (THAILAND) CO., LTD. 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 01W-00000155
สถานก่อการเกิด : Generator address 28-23 3/1 หมู่ 7 ถนนสาย 401 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ : Phone 08-575440-4 โทรสาร : Fax 08-575438 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name MATSEDA SANGYO (THAILAND) CO., LTD. (M) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายชื่อ 1 : Transporter's ID 01W-00000001
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายชื่อ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อีสท์ เอเชียติก จำกัด (มหาชน) (EAT) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายรายชื่อ 1 : Disposer's ID 01W-00000155
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายรายชื่อ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

รายชื่อบริษัท : First TSDP's name				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าดัชนีของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID					
รายชื่อบริษัท : Second TSDP's name				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าดัชนีของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ทางเผ่เก็บเข้า :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียอันตราย		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียด Additional Info
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารละลาย	12 01 99	NON		1	Bx	1.00	kg.	
2	Quartz crystal	16 02 26	NON		2%	Bag	207.42	kg.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons
6) การปฏิบัติพิเศษที่จำเป็นและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น 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 สุเมธ งามวงศ์ ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 1 : Transporter's name MATSEDA SANGYO (THAILAND) CO., LTD. (M) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 01W-00000001 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 200152043
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 นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
5) ชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : 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 ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสท์ เอเชียติก จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 01W-00000155
สถานที่กำจัด : TSDF's address บริษัท อีสท์ เอเชียติก จำกัด (มหาชน) ถนนสาย 401 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 : Date เดือน : Month ปี : Year
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ยืนยัน : 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 ลงนาม : Signature
แนบท้าย 2 : สำเนาของใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ฉบับที่ 2) (CUSTOMER KEEP, นำส่งผู้รับกำจัด)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Manifest No. MA 05496

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

1) ชื่อ : บริษัท สถานที่กำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อบริษัท : First company name รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ลักษณะบรรจุ : Containment		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Ag. Solop	12.01.99	NON		1	Box	0.04210	kg.	
2	Ag. Solop	12.01.99	NON		1	Box	0.04410	kg.	
3	Ag. Solop	12.01.99	NON		1	Box	0.06110	kg.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liter / cu.m ของแข็ง : solid 0.14235 กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information	7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเรือกลอากาศอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator 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 regulation. ชื่อ : Generator's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
---	---

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 2 ลู 4500
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 ไปจังหวัด : To ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
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 ไปจังหวัด : To ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name สถานที่กำจัด : TSDF's address	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : 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 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 / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted รหัส : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หมายเลขกำกับกากับขนส่งของเสีย : Manifest No.												
ใบกำกับกากับขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)												
1. ส่วนของผู้กักเก็บของเสีย : This section must be completed by Generator												
1) ชื่อ : name					2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสีย : Generators ID							
สถานที่เกิด : Generator address					โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency							
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter												
รายชื่อ : The first company name บริษัท สมาร์ทเวสต์ เทคโนโลยี จำกัด					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DRY-T-120900014							
รายชื่อ : The second company name					เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID							
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าปิ้ง และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)												
รายชื่อ : First TSDF's company name บริษัท ออแกนิคเวสต์ เทคโนโลยี จำกัด					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าปิ้ง และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DMW-D-110900073							
รายชื่อ : Second TSDF's company name					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าปิ้ง และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID							
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste												
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่เป็นอันตราย Non-hazardous		อันตราย Hazardous		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information	
			ของแข็ง : Solid	ของเหลว : Liquid	ของแข็ง : Solid	ของเหลว : Liquid	จำนวน : No.	ชนิด : Type				
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kilo												
ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs/tons												
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information												
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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												
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year												
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter												
1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name บริษัท สมาร์ทเวสต์ เทคโนโลยี จำกัด					2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle							
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DMW-T-120900014					<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน							
โทรศัพท์ : Phone 038-111682-3 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency					3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spent on road ชั่วโมง : hours/day												
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year												
5) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name					6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle							
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID					<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน							
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency					7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spent on road ชั่วโมง : hours/day												
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year												
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าปิ้ง และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs												
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท สมาร์ทเวสต์ เทคโนโลยี จำกัด					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DMW-D-110900073							
สถานที่กำจัด : TSDFs address 221 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ					โทรศัพท์ : Phone 038-111682-3 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency							
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the relevant load.												
ระยะเวลาการกักเก็บของเสีย : Treatment period : <input checked="" 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												
4) การไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification												
ประเภทของของเสีย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :												
การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดการกำจัด : Accepted/Disposed : Waste ID : <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted : Reason for action :												
วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี) หรือขอคืนใบกำกับกากับขนส่งของเสียเป็นหลักฐาน : Returned manifest no.												
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name					ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name : (1) บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID : DIW-G-03000199
สถานพักพิงที่นำขยะ : Generator address : บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี จำกัด 100 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี	โทรศัพท์ : Phone : 086-374-0017 โทรสาร : Fax : 3805-7511 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 086-374-0017
3) ผู้ส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-026300716
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : [REDACTED]	ผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-026300936
4) ผู้เก็บรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name : บริษัท ชีวภัณฑ์ เทคโนโลยี จำกัด (มหาชน) (BWG) :	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-0662000071
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name :	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขยะ และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :
5) รายละเอียดของของเสียที่นำส่งและปริมาณ :	

[illegible]

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

6)การปฏิบัติที่ลดผลกระทบ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของแล้วด้วยความที่ระมัดระวัง และมีภาระรับผิดชอบหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ
 Certification : I hereby declare that the contents of this container have been accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transported according to regulations.

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

_____ must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name	2) ประเภทของของเสีย
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID	3) เลขทะเบียน
โทรศัพท์: Phone	
โทรสาร: Fax	
ฉุกเฉิน: Emergency	
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบว่าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter confirmation: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.	
โดยขนส่งจากจังหวัด: From	ไปยังจังหวัด: To
โดยขนส่งเวลาประมาณ: Time spending	ณ/วัน: Hour/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name	วันที่: Date
	เดือน: Month
	พ.ศ.: Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำปัส และน้ำเสีย : This section must be completed by TSDPs.

ชื่อผู้รับคำจัด : TSDF's name ที่อยู่ : สถานที่จัด : TSDF's address	2) เลขประจำตัวผู้รับคำจัด : TSDF ID DIW-D- โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

๖) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับวัสดุไปใช้แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSD# confirmation of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ □ วัน : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day they received waste

ชื่อผู้รับทำผิด : TSDP's name _____
 ลงนาม : Signature _____
 วันที่ : Date _____
 เดือน : Month _____
 ปี : Year _____

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

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

วันที่ส่งคืน : Date returned ____/____/____ (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับกรมศุลกากรของเรือที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 660304

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสีย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DW-6-050800499

สถานที่ : 101-101/1 หมู่ 10 ต. คลองเตย อ. คลองเตย จ. กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : The first company name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : The second company name

4) ผู้รับปลายทาง : ปลายทาง และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของของเสีย		ลักษณะบรรจุ		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			เหลว Liquid	ของแข็ง Solid	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous			
1	ของเสียอันตราย	15010			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	290	kg	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity transporter : Liquid ... ลิตร/Liters Solid ... กิโลกรัม/กิโลกรัม/Kgs/Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ หรือข้อควรระวัง : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ผู้ก่อการขนส่งของเสียได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และของเสียได้ถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายและการปฏิบัติ : Generator Certificate : I hereby certify that the waste is accurately described above and has been transported according to the proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : 31/05/23

2. ส่วนของผู้รับปลายทาง : This section must be completed by the transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 1) ชื่อบริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด 2) หมายเลขตัวรถ : 86-6037 8001

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-120900014

โทรศัพท์ : Phone 036-11002-3 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ผู้ขนส่งของเสียได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และของเสียได้ถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายและการปฏิบัติ : 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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : 31/5/66

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : 5) ชื่อบริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด 6) หมายเลขตัวรถ : 86-6037 8001

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

7) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ผู้ขนส่งของเสียได้ตรวจสอบและรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และของเสียได้ถูกขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายและการปฏิบัติ : 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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : 31/5/66

3. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการขนส่งของเสีย : บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการขนส่งของเสีย : TSDF's ID DW-D-110900073

สถานที่ : 201 หมู่ 10 ต. คลองเตย อ. คลองเตย จ. กรุงเทพฯ โทรศัพท์ : Phone 036-11002-3 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : 31/6/66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (กรณีส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน) (วันที่ส่งคืน)

ชื่อผู้ประกอบการขนส่งของเสีย : TSDF's name ลายเซ็นผู้ประกอบการขนส่งของเสีย : TSDF's signature

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

3. Transportation: This section must be completed by the Transporter

8. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำฝน และน้ำจากผืนดิน : This section must be completed by TSDEs

REV. 6 DATE 01/03/86

4. [Get the full report](#)

68 36 5 24 11 8 7 6 5 4 3 2 1

REV. 6 DATE 01/03/61

ใบกำกับกากของเสียของเสีย (Uniform Waste Manifest)

012000

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

1) ชื่อ : Name <u>บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID <u>11-22-1111111111</u>						
สถานที่ตั้ง : Generator's address <u>เลขที่ 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>02-123-4567</u> โทรสาร : Fax <u>02-123-4568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-123-4569</u>						
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>								
รายชื่อบริษัท : The first company name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID <u>11-22-1111111111</u>						
รายชื่อบริษัท : The second company name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID <u>11-22-1111111111</u>						
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)								
รายชื่อบริษัท : Firm TSDF's company name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย รหัสที่ 1 : Disposer's ID <u>11-22-1111111111</u>						
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's company name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย รหัสที่ 2 : Disposer's ID <u>11-22-1111111111</u>						
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อมูลข้างต้น								
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสข้อมูลของเสีย	รหัสวัสดุที่ใช้	ลักษณะของของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
No.	Description	Waste profile no.	Waste ID	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type	
1	กากของเสียอันตราย	11-22-1111111111	11-22-1111111111	อันตราย	ไม่อันตราย	จำนวน : 1	ชนิด : ของเหลว	930 kg
2	กากของเสียอันตราย	11-22-1111111111	11-22-1111111111	อันตราย	ไม่อันตราย	จำนวน : 1	ชนิด : ของเหลว	930 kg
3	กากของเสียอันตราย	11-22-1111111111	11-22-1111111111	อันตราย	ไม่อันตราย	จำนวน : 1	ชนิด : ของเหลว	930 kg
4	กากของเสียอันตราย	11-22-1111111111	11-22-1111111111	อันตราย	ไม่อันตราย	จำนวน : 1	ชนิด : ของเหลว	930 kg
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> ของเหลวหนืด : Slurry <input type="checkbox"/> ของแข็งหนืด : Thickened <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> ของเหลวหนืด : Slurry <input type="checkbox"/> ของแข็งหนืด : Thickened <input type="checkbox"/>								

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุใส่ภาชนะหรือภาชนะที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations

ชื่อ : Generator's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด ลายเซ็น : Signature [ลายเซ็น] วันที่ : Date 26 เดือน : Month 5 ปี : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 1 : The first Transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		2) ยานพาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID <u>11-22-1111111111</u>		3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>กข 4619 ก ม น</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>02-123-4567</u> โทรสาร : Fax <u>02-123-4568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-123-4569</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย : 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> ไปยังจังหวัด : To <u>กรุงเทพมหานคร</u>		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>26</u> ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 1 : Transporter's name <u>[ลายเซ็น]</u> ลายเซ็น : Signature <u>[ลายเซ็น]</u>		วันที่ : Date <u>26</u> เดือน : Month <u>5</u> ปี : Year <u>66</u>	
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 2 : The second transporter's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u>		6) ยานพาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID <u>11-22-1111111111</u>		7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID <u>กข 4619 ก ม น</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>02-123-4567</u> โทรสาร : Fax <u>02-123-4568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-123-4569</u>			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>กรุงเทพมหานคร</u> ไปยังจังหวัด : To <u>กรุงเทพมหานคร</u>		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending <u>26</u> ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 2 : Transporter's Name <u>[ลายเซ็น]</u> ลายเซ็น : Signature <u>[ลายเซ็น]</u>		วันที่ : Date <u>26</u> เดือน : Month <u>5</u> ปี : Year <u>66</u>	

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u> สถานที่เก็บรวบรวมและกำจัดของเสีย : TSDF's address <u>เลขที่ 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</u>	
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม TSDF's name <u>[ลายเซ็น]</u> ลายเซ็น : Signature <u>[ลายเซ็น]</u> วันที่ : Date <u>26</u> เดือน : Month <u>5</u> ปี : Year <u>66</u>	
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>11-22-1111111111</u>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>เลขที่ 123 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</u> โทรศัพท์ : Phone <u>02-123-4567</u> โทรสาร : Fax <u>02-123-4568</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-123-4569</u>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference land.	
และดำเนินการกำจัดของเสีย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year <input type="checkbox"/> นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>[ลายเซ็น]</u> ลายเซ็น : Signature <u>[ลายเซ็น]</u> วันที่ : Date <u>26</u> เดือน : Month <u>5</u> ปี : Year <u>66</u>	
5) การขจัดการไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification	
ประเภทของของเสีย : Type of waste <u>กากของเสียอันตราย</u> ปริมาณ : Quantity <u>930 kg</u>	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <u>11-22-1111111111</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted / เหตุผล : Reason of action <u>ไม่ตรงกัน</u>	
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>26/05/66</u> (วัน/เดือน/ปี) 4) / 05 / 66 ตามขอบเขตอำนาจในการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. <u>11-22-1111111111</u>	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u>บริษัท ขนส่ง จำกัด</u> ลายเซ็น : Signature <u>[ลายเซ็น]</u>	



หมายเลขกำกับกากับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

6604091

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name มรณการเคปสัน พรวิชัย ปิยะกุลและวิจิตร 1
สถานประกอบการ : Generator address 238-239/1 หมู่ 7 ตำบลลำไทร
อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี
2) เลขประจำตัวผู้ส่งกากับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 1472-302643-000
โทรศัพท์ : Phone 0-3557-5440-44 โทรสาร : Fax 0-3557-5440-44
กรณีฉุกเฉิน : Emergency พินิจพัชร์

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ็มเคซี ไรส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 01007-130200102
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พลังงานสิ่งแวดล้อม จำกัด
เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 01007-07130200000
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name
เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่ ของเหลว	ภาษาบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	COINTEGRAL OIL	13 01 67	12	จำนวน : No. ชนิด : Type	10.90	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/ton ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs/ton

6) การปฏิบัติพิเศษที่ผู้ส่งกากับการขนส่งของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 regulations.
ลงชื่อ : Generator's name พินิจพัชร์ ไรส์ จำกัด นายเซ็น : Signature พินิจพัชร์ วันที่ : Date 19 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2563

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ็มเคซี ไรส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 01007-130200102
โทรศัพท์ : Phone 0-2115-8870 โทรสาร : Fax 0-2115-3810
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
3) หมายเลขพาหนะ 67-1272
พาหนะ : Vehicle ID 01007

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :
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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2.00 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายเซ็น : Signature พินิจพัชร์ วันที่ : Date 19 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2563

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
7) หมายเลขพาหนะ
พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ :
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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name นายเซ็น : Signature พินิจพัชร์ วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท พลังงานสิ่งแวดล้อม จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 หมู่ 15 ตำบลหนองปรือ
อำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 01007-07130200000
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency พินิจพัชร์ 082-000-1000

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการจัดของเสียที่รับมา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายเซ็น : Signature พินิจพัชร์ วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ คืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted สาเหตุ : Reason of action
วันที่คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ลงชื่อผู้แจ้ง : TSDF's name นายเซ็น : Signature พินิจพัชร์

023748

ฉบับที่ 2 ผู้กำกับกากับการขนส่งของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ: Name: บริษัท ชัยภูมิโยธมิตร จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กำกับยานยนต์ของเสีย: Generator's ID: DIW-G-050288199
สถานที่เกิด: Demolition address: บ้านเลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ 31000	โทรศัพท์: Phone: 052-579-636 โทรสาร: Fax: 052-579-636 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 052-579-636
3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter:	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name: บริษัท ชัยภูมิโยธมิตร จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID: DIW-T-050290740
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name: บริษัท ชัยภูมิโยธมิตร จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID: DIW-T-050290740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด แร่กำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs):	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name: บริษัท ชัยภูมิโยธมิตร จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID: DIW-D-050290740
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name:	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID:

5) รายละเอียดภาพของเนื้อหาที่งานส่งกลับมา :

[illegible]

รวมปริมาณของสิ่งทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/กิโลกรัม: Liters/kg. ของแข็ง: Solid กิโลกรัม / ตัน: Kg. / tons

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) ที่รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาระรับผิดชอบหรือฉันทการส่งมอบของเสียตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certificate : I hereby declare that the content of this commitment was accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transportation according to regulation.

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

2. ជំពូកទី២ ព័ត៌មានបន្ថែម : This section must be completed by the Transporter

(1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>นายประจักษ์ ใจดี</u>		2) ประเภทของถัง	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-0000000000</u>		3) เลขทะเบียน	
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ อื่นๆ : Emergency _____			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณีส่งเป็นไปภายใต้ที่หมกของกฎหมายทุกประการ Transporter confirmation : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____		ลงชื่อ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____	

๕. ส่วนของผู้ประกอบการสมาคมกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name _____ สถานที่กำจัด : TSDP's address _____	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID : DJW-D- _____ โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ได้กล่าวปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDP confirmation of arrival : I hereby declare that I have received the reference waste. _____ ปริมาณที่รับเข้าจริง : _____ และตามกรอบคำแจ้งของเสียที่รับมานี้ ได้ผลในระยะเวลา : Treatment period _____ วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____ การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____ วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____ ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name _____ ลงนามผู้ส่งคืน : TSDP's Signature _____	

ใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
(Manifest Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตราย
Manifest No. 39166

ม.72-3/2543กฎว.

1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name บริษัท เซปสันพีอีซี (ไทยแลนด์) จำกัด
สถานที่เกิด : Generator address 239 ม.7 ต.หัวไร่อ้อ อ.แม่เปิน จ.นครปฐม
โทรศัพท์ : Phone 038-266060-4 โทรสาร : Fax 038-266060-4
2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G 050800499
โทรศัพท์ : Phone 038-266060-4 โทรสาร : Fax 038-266060-4
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไมโน อินเตอร์เนชันแนล จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DW-T 050200500
4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไมโน อินเตอร์เนชันแนล จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Disposer's ID DW-D 165800012

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตรายที่ไม่เป็นอันตราย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			ชนิด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	โซลันท์เข้มข้น	140603				ถัง		กก.	
2	ของเสียที่ไม่เป็นอันตราย	140603				ถัง		กก.	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/tons
ของแข็ง : solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs. / tons
6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แจ้งข้อมูลของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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
หรือ Generator's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 27 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

2. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท ไมโน อินเตอร์เนชันแนล จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.....
โทรศัพท์ : Phone 031-9362678 โทรสาร : Fax.....ฉุกเฉิน : Emergency.....
2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID MD 8528 มท
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.
โดย : จากจังหวัด : From.....ส่งมอบ : Delivered to.....
ส่งถึงผู้รับรหัสที่ 1 : Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 27 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

2. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับรหัสที่ 1 : TSDF's name บริษัท ไมโน อินเตอร์เนชันแนล จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address.....
2) เลขประจำตัวผู้รับรหัสที่ 1 : TSDF's ID DW-D 165800012
โทรศัพท์ : Phone.....โทรสาร : Fax.....ฉุกเฉิน : Emergency.....
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... 15..... วัน/เดือน/ปี : day/month/year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
หรือผู้รับรหัสที่ 1 : TSDF's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date 27 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66
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/yyyy) หมายเลขใบแจ้งการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่ง : TSDF's name.....ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature.....

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) - กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ฉบับที่ 2 - ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย
ฉบับที่ 3 - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ฉบับที่ 4 - ผู้ขนส่งของเสียอันตราย
ฉบับที่ 5 - ผู้ประกอบการขนถ่ายของเสียอันตราย ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย
ฉบับที่ 6 - ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย



หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

6603205

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name: บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ส่งกากอันตราย : Generator's ID: 0000000000000000
 สถานที่เกิด : Generator address: 3033000 หมู่ 7 ตำบลบ้านใหม่
 โทรศัพท์ : Phone: 0-2002-4444 โทรสาร : Fax: 0-2002-4444
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency: 092-690-3656

3) ผู้รับของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name: บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID: 0000000000000000
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name: เลขประจำตัวผู้รับของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID: 0000000000000000
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name: บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID: 0000000000000000
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name: เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID: 0000000000000000

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แก้ว		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Gasoline CNG	1201 07	10				3,270	ลิตร	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ หรือข้อยกเว้นเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information
 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น 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
 ชื่อ : Generator's name: นาย ก. นาม นาย ก. นามลายเซ็น : Signature: วันที่ : Date: เดือน : Month: พ.ศ. : Year:

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name: บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID: 0000000000000000 Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone: 0-2115-8813 โทรสาร : Fax: 0-2115-8818 3) เลขทะเบียน 60-1267
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency: 092-690-3656 พาหนะ : Vehicle ID: 60-1267

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น 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: ไปยังจังหวัด : To: ระยะเวลาประมาณ : Time spending: ชม/วัน : hours/day
 ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name: น. : Date: 29 เดือน : Month: 03 พ.ศ. : Year: 2556

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name: เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID: 0000000000000000
 โทรศัพท์ : Phone: โทรสาร : Fax: 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency: พาหนะ : Vehicle ID: 7) เลขทะเบียน

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น 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: ไปยังจังหวัด : To: ระยะเวลาประมาณ : Time spending: ชม/วัน : hours/day
 ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name: น. : Date: เดือน : Month: พ.ศ. : Year:

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name: บริษัท ไทยปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID: 0000000000000000
 สถานที่กำจัด : TSDFs address: 3033000 หมู่ 7 ตำบลบ้านใหม่ โทรศัพท์ : Phone: โทรสาร : Fax:
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency:

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
 TSDP certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.
 และอาจมีการกำจัดของเสียที่นานกว่าที่ระบุไว้ในระยะเวลา : Treatment period: ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name: น. : 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: ☐ ไม่กำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action:
 วันที่ส่งคืน : Date returned: (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเหตุเกี่ยวกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no:
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name:ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature:

023619

ฉบับที่ 2 ผู้เก็บกากของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Manifest No. 2166

น.72-3/2543ญกว.

8. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name บริษัท เบบีสันพาณิชย์ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DAW-G 050900499	
สถานที่เกิด : Generator address 239 ม.7 ต.น้ำคำวัง อ.มโนรมย์ จ.อุทัยธานี		โทรศัพท์ : Phone 038-266060-4 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไม่นโม อินดอร์โปรดักส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DAW-T 050200500	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ไม่นโม อินดอร์โปรดักส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DAW-D 165800012	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะเคลื่อนย้าย :			

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	โลหะใช้แล้ว	140603			3	ถัง	10	ก.	
2	ของใช้ใช้แล้ว	140603				ถัง		ก.	

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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

หรือ Generator's name: [Signature] วันที่: Date 10 เดือน: Month 1 ปี: Year 66

1. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ไม่นโม อินดอร์โปรดักส์ จำกัด		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.....		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	008828			
โทรศัพท์ : Phone 081-9362678 โทรสาร : Fax.....ฉุกเฉิน : Emergency.....						

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 [Signature] ถึง: [Signature] ระยะเวลา: Time spending 4 ชม./วัน : hours/day
หรือ Transporter's name: [Signature] วันที่: Date 10 เดือน: Month 1 ปี: Year 66

2. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไม่นโม อินดอร์โปรดักส์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DAW-D 165800012
สถานที่เกิด : TSDF's address.....		โทรศัพท์ : Phone.....โทรสาร : Fax.....กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่: [Signature] 15. ☐ วัน/เดือน/ปี ☐ เดือน/ปี ☐ ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย: since the day that received waste

หรือ TSDF's name: [Signature] วันที่: Date 10 เดือน: Month 1 ปี: Year 66

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.....
วันที่คืน: Date returned...../...../..... (วัน/เดือน/ปี) หรือ (วัน/เดือน/ปี) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน: TSDF's name.....ลายเซ็นผู้ส่งคืน: TSDF's Signature.....ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) - กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ฉบับที่ 2 - ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย
ฉบับที่ 3 - กรมโรงงานอุตสาหกรรมฉบับที่ 4 - ผู้ขนส่งของเสียอันตราย
ฉบับที่ 5 - ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย
ฉบับที่ 6 - ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

2. **จำนวนของรถที่นำของขึ้น :** This section must be completed by the Transporter

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

REV. 6 DATE 01/03/86

บริษัท เอปสัน ปริ๊นซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด-สาขา 2

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No. **MP****4057****๑. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator**

1) ชื่อ : PERSON PROTECTION (THAILAND) CO., LTD. สถานที่กำเนิด : Generator address : 2502 Moo 7, Pua Samrang, Reung No. Chetungwong, Pr.	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : TH-01-0001 โทรศัพท์ : Phone : 02-010-1111 โทรสาร : Fax : 02-010-1111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-010-1111
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : AT THONG EXPRESS TRANSPORT LIMITED PARTNERSHIP	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายที่ 1 : Transporter's ID : ATW-1-000001
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : AT THONG EXPRESS TRANSPORT LIMITED PARTNERSHIP	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายที่ 2 : Transporter's ID : ATW-1-000001
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : WATSAKONG THERMO PLASTIC	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID : WATSAKONG THERMO PLASTIC
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name : WATSAKONG THERMO PLASTIC	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID : WATSAKONG THERMO PLASTIC
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Plastic Scrap	12 01 05	NON		25	kg	25	kg	
2	Plastic Scrap	12 01 05	NON		1	kg	1	kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator : [Signature] ลายเซ็น : Signature : [Signature] วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 4 พ.ศ. : Year : 2553

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : AT THONG EXPRESS TRANSPORT LIMITED PARTNERSHIP	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle : 1000 <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 : ATW-1-000001	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID : 11-240011
โทรศัพท์ : Phone : 02-010-1111 โทรสาร : Fax : 02-010-1111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-010-1111	
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.	
ขนส่งจากจังหวัด : From : ปทุมธานี	ขนส่งไปจังหวัด : To : ปทุมธานี
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : [Signature]	Time spending : 10 ชม./วัน : hours/day Date : 10 เดือน : Month : 4 พ.ศ. : Year : 2553
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : AT THONG EXPRESS TRANSPORT LIMITED PARTNERSHIP	6) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle : 1000 <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 : ATW-1-000001	7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID : 11-240011
โทรศัพท์ : Phone : 02-010-1111 โทรสาร : Fax : 02-010-1111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 02-010-1111	
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.	
ขนส่งจากจังหวัด : From : ปทุมธานี	ขนส่งไปจังหวัด : To : ปทุมธานี
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : [Signature]	Time spending : 10 ชม./วัน : hours/day Date : 10 เดือน : Month : 4 พ.ศ. : Year : 2553

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท อีซีเอส จำกัด (มหาชน) อีซีเอส	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DTW-D-17000047
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 219/20 หมู่ 6 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	โทรศัพท์ : Phone : 033-047026-1 โทรสาร : Fax : 033-047026-8 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 033-047026-8
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDP 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 : [Signature]	วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 4 พ.ศ. : Year : 2553
4) การแจ้งเตือนความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : พลาสติก ปริมาณ : Quantity : 26	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : 12 01 05 <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : ไม่ตรงตามที่แจ้ง	
วันที่ส่งคืน : Date returned : 10/04/53 (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no : MP 4057	
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : [Signature] ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : [Signature]	

แผ่นที่ 2 : สีเขียว พงศ (บริษัทกำเนิดของเสีย) เก็บมอดกนไว้ 3 ปี

(CUSTOMER KEEP,อย่าให้สูญ)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No. **MP 04144****1. ส่วนของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator**

1) ชื่อ : **บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน)**
สถานที่กำเนิด : **Geocretal ๕๕๕๕๕**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่สารพิษ		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พลาสติก	120105	NON		32	kg	3600	kg	
2	พลาสติก	120105	NON		1	kg	55	kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลพิเศษ
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator 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.

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

2) ยานพาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle 10RD Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน : Vehicle ID 40-1415

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

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

6) ยานพาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียน : Vehicle ID

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

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

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

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

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

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ยึดปนสภาพใหม่ : Reclassified / Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted (WHM): 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. MP 04138

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

1) ชื่อ : name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facility (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่นำส่งแล้ว		ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			รวม	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พลาสติก	12 01 01	TON		2	bags	48	kg	
2	เศษโลหะ	12 01 01	TON		1		362.05	kg	

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ชื่อ : Generator's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle AND ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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 ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการรวบรวม ปัก 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และดำเนินการกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name 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) หากไม่ปฏิบัติตามใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name เลขประจำตัวผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หน้า 2 : มีเจ้าหน้าที่ (บริษัทกำจัดของเสีย) เก็บเอกสารไว้ 3 ปี

[CUSTOMER KEEP, นำไปผูก]

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No. MP 04189

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

1) ชื่อ : name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID
 สถานประกอบการ : Company address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายที่ 1 : Transporter's ID
 บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายที่ 2 : Transporter's ID
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายรายที่ 1 : Disposer's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายรายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยการนับ Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารพิษ	120105	H21		7	bags	1,827.50	kg.	
2	สารพิษ	120105	H21		11	bags	962.40	kg.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator 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.
 ชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 2) หนักรถที่ใช้ :
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle 6 WD ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียน :
 พิกัด : Vehicle ID 21-8271

1) 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.
 ลงนามจากผู้ขนส่งรายที่ 1 : From ลงนาม : Signature เวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) หนักรถที่ใช้ :
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 7) เลขทะเบียน :
 พิกัด : Vehicle ID

2) 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.
 ลงนามจากผู้ขนส่งรายที่ 2 : From ลงนาม : Signature เวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
 ที่อยู่ : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 1) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 ระยะเวลากำจัดของเสียที่บันทึกไว้ในเอกสาร : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : month พ.ศ. : Year
 การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 : day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
 ผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature
 หน้า 2 : ชื่อ : wd (บริษัท/บริษัทของเสียอันตราย) 3 ปี

[CUSTOMER KEYS ให้ผู้ถือบัตร]

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

Manifest No. **MP 04191**

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

1) ชื่อ : **บริษัท ไทยการขนส่งพาณิชย์ จำกัด**
สถานที่กำเนิด : Generator address : **329 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10700**

2) เลขประจำตัวผู้กำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : **1709000047**
โทรศัพท์ : Phone : **033-047026-8** โทรสาร : Fax : **033-047026-9** กรณีฉุกเฉิน : Emergency : **033-047026-8**

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : **TAIYU TRANSPORTATION (THAILAND) CO., LTD.**
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : **TAIYU TRANSPORTATION (THAILAND) CO., LTD.**

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : **MATCO (THAI) CO., LTD.**
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name : **MATCO (THAI) CO., LTD.**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายชื่อ 1 : Transporter's ID : **1709000047**
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายชื่อ 2 : Transporter's ID : **1709000047**
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายรายชื่อ 1 : Disposer's ID : **1709000047**
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายรายชื่อ 2 : Disposer's ID : **1709000047**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หน่วยวัดที่ใช้ หน่วย : Unit		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			พิกัด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเสียอันตราย	120105	TON		7	bag	1,129.05	kg	
2	ของเสียอันตราย	120105	TON		11	bag	1,673.10	kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information : **ไม่มี**

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator 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.
ชื่อ : Generator's name : **นายสมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **23/05/2558** เดือน : Month : **พ.ค.** ปี : Year : **2558**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 1 : Transporter's name : **TAIYU TRANSPORTATION (THAILAND) CO., LTD.**
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : **1709000047**
โทรศัพท์ : Phone : **033-047026-8** โทรสาร : Fax : **033-047026-9** กรณีฉุกเฉิน : Emergency : **033-047026-8**

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : **22-2275**

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.
ขนส่งจากจังหวัด : From : **กรุงเทพมหานคร** ไปยังจังหวัด : To : **กรุงเทพมหานคร** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : **30** ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 1 : Transporter's name : **นายสมชาย ใจดี**ลายเซ็น : Signature : **นายสมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **23/05/2558** เดือน : Month : **พ.ค.** ปี : Year : **2558**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 2 : Transporter's name : **TAIYU TRANSPORTATION (THAILAND) CO., LTD.**
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : **1709000047**
โทรศัพท์ : Phone : **033-047026-8** โทรสาร : Fax : **033-047026-9** กรณีฉุกเฉิน : Emergency : **033-047026-8**

6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle : **รถบรรทุก** Truck : **รถบรรทุก** Train : **รถบรรทุก** Ship : **รถบรรทุก** Plane : **รถบรรทุก**

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : **22-2275**

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.
ขนส่งจากจังหวัด : From : **กรุงเทพมหานคร** ไปยังจังหวัด : To : **กรุงเทพมหานคร** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : **30** ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งรายชื่อ 2 : Transporter's name : **นายสมชาย ใจดี**ลายเซ็น : Signature : **นายสมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **23/05/2558** เดือน : Month : **พ.ค.** ปี : Year : **2558**

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : **บริษัท แมทโค (ไทย) จำกัด**
สถานที่กำจัด : TSDF's address : **319 หมู่ 6 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10700**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : **1709000047**
โทรศัพท์ : Phone : **033-047026-8** โทรสาร : Fax : **033-047026-9** กรณีฉุกเฉิน : Emergency : **033-047026-8**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาการกำจัดของเสียอันตราย : Treatment period : **30** วัน : day **0** เดือน : month **0** ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : **นายสมชาย ใจดี**ลายเซ็น : Signature : **นายสมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **23/05/2558** เดือน : Month : **พ.ค.** ปี : Year : **2558**

4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : **ของเสียอันตราย** ปริมาณ : Quantity : **7 ตัน**
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : **120105** ☐ รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action : **ไม่มี**)
วันที่ส่งคืน : Date returned : **23/05/2558** (วัน/เดือน/ปี : day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no : **MP 04191**
ผู้ส่งคืน : TSDF's name : **นายสมชาย ใจดี**ลายเซ็น : Signature : **นายสมชาย ใจดี** วันที่ : Date : **23/05/2558** เดือน : Month : **พ.ค.** ปี : Year : **2558**

(CUSTOMER KEEP, นำให้ลูกค้า)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No.

MP 03480

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

1) ชื่อ : name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
สถานที่กำเนิด : Generator address 229/2 Moo 7, Hua Sawang, Heng Yao, Chachoengsao 24110

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID DWT-0300004
โทรศัพท์ : Phone 033-728471 โทรสาร : Fax 033-728472 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 033-728473

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
บริษัท : ชื่อบริษัท : First company name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DWT-0300004
บริษัท : ชื่อบริษัท : Second company name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID DWT-0300004

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DWT-0300004
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID DWT-0300004

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พลาสติก	120105	KN		2	ถัง	265.7	kg	
2	เศษโลหะที่ไม่เป็นพิษ	120105	KN		5	ถัง	287.7	kg	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and the waste has been transported according to regulations.
ลงชื่อ : Generator's Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWT-0300004
โทรศัพท์ : Phone 033-728471 โทรสาร : Fax 033-728472 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 033-728473

2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
4W Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 30049946 DWT-0300004

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 ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 2023

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name MATSUDA SANGTO (THAILAND) CO., LTD.
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWT-0300004
โทรศัพท์ : Phone 033-728471 โทรสาร : Fax 033-728472 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 033-728473

6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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 ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชั่วโมง : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงนาม : signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท มัตซึดา ซังทอ (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 21220 หมู่ 6 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DWT-03000047
โทรศัพท์ : Phone 033-047022-8 โทรสาร : Fax 033-047022-8 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 033-047022-8

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถนำของเสียอันตรายไปบำบัดในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ลงนาม : signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 2023

4) ความผิดปกติของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเหตุใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ลงนาม : signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 2023

ฉบับที่ 2 : สำเนา : WG (บริษัทกำจัดของเสีย) เก็บเอกสารไว้ 2 ปี

(CUSTOMER KEEPS, นำไว้คู่กับ)

แผนขณบมกักบกรณขณสงของเลอขนครว

ใบกำกับกรณขณสงของเลอขนครว
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Manifest No. MP 03367

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

1) ชื่อ : name SCORSE BUCH (THAILAND) CO., LTD. เลขประจำตัวผู้กักบกรณขณสงของเลอขนครว : Generator's ID 00000000000000000000 โทรศัทพ์ : Phone โทรศัทพ์ : Fax กรณฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้กักบกรณขณสงของเลอขนครว : Generator's ID 00000000000000000000 โทรศัทพ์ : Phone โทรศัทพ์ : Fax กรณฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเลอขนครว : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name KITHONG EXPRESS TRANSPORT LIMITED PARTNERSHIP เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเลอขนครว รายที่ 1 : Transporter's ID 00000000000000000000 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเลอขนครว รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเลอขนครว : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name MITRADA SEAKO (THAILAND) CO., LTD. เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเลอขนครว รายที่ 1 : Disposer's ID 00000000000000000000 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเลอขนครว รายที่ 2 : Disposer's ID	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเลอ ขนครว : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พลาสติก	12.01.05	NON		10	Box	5998.5	kg	
2	พลาสติก	12.01.05	NON		1	Box	16.5	kg	

ปริมาณรวมของเลอขนครวทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเลอขนครวตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุชนิดที่ปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate and is in proper condition for transport according to regulations
ลงชื่อ : Generator's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name KITHONG EXPRESS TRANSPORT LIMITED PARTNERSHIP เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 00000000000000000000 โทรศัทพ์ : Phone โทรศัทพ์ : Fax กรณฉุกเฉิน : Emergency	2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 7-11111-11111111111111111111	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเลอขนครวตามที่ระบุข้างต้น 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 ไปจังหวัด : To เวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year 66	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัทพ์ : Phone โทรศัทพ์ : Fax กรณฉุกเฉิน : 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) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเลอขนครวตามที่ระบุข้างต้น 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 ไปจังหวัด : To เวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม ปัก และกำจัดของเลอขนครว : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท มิตรดา สกัดและกำจัด (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 219/30 หมู่ 6 ต.บึงหว้า อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DTW-D-17820047 โทรศัทพ์ : Phone 033-047026-2 โทรศัทพ์ : Fax 033-047026-3 กรณฉุกเฉิน : Emergency 033-047026-4
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเลอขนครวตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the radioactive load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเลอขนครว : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	
4) การแจ้งของเลอขนครวไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเลอขนครว : 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) หากไม่ตรงกับกรณขณสงของเลอขนครว ให้ส่งคืน : Returned manifest no ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

แผ่นที่ 2 : สีเขียว WQ (บันทึกการเกิดของเสีย) เก็บรักษาไว้

(CUSTOMER KEEP, นำไปผูก)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. _____

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : Name _____

สถานที่กำเนิด : Generator address _____

3) ผู้รับของเสีย : Transporter _____

รายชื่อ บริษัท : The first company name _____ บริษัท สยามรีไซเคิล เวิลด์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด _____

รายชื่อ บริษัท : The second company name _____

4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปทิ้ง และกำจัดของเสีย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ บริษัท : First TSDF's company name _____ บริษัท สยามรีไซเคิล เวิลด์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด _____

รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's company name _____

5) รายละเอียดการขนส่งโดยรถบรรทุก : _____

2) เลขประจำตัวผู้เกิดของเสีย : Generator's ID _____

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID _____ DMY-T-120800014 _____

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID _____

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปทิ้ง และกำจัดของเสีย รายที่ 1 Depositor's ID _____ DMY-D-110800073 _____

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปทิ้ง และกำจัดของเสีย รายที่ 2 Disposer's ID _____

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่อันตราย		ลักษณะของเสีย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			อันตราย	ไม่อันตราย	อันตราย	ไม่อันตราย	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
					<input type="checkbox"/> ของเหลว	<input type="checkbox"/> ของแข็ง					
					<input type="checkbox"/> ของเหลว	<input type="checkbox"/> ของแข็ง					
					<input type="checkbox"/> ของเหลว	<input type="checkbox"/> ของแข็ง					
					<input type="checkbox"/> ของเหลว	<input type="checkbox"/> ของแข็ง					
					<input type="checkbox"/> ของเหลว	<input type="checkbox"/> ของแข็ง					

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid _____ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum _____ ของแข็ง : Solid _____ กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons _____

6) การปฏิบัติที่แตกต่างพิเศษ และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม _____

Special handling instructions and additional information _____

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียและสถานที่รับของเสีย และการบรรจุภัณฑ์ของเสียตามที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมและปลอดภัยสำหรับการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ : _____

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

ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name _____ บริษัท สยามรีไซเคิล เวิลด์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด _____

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____ DMY-T-120800014 _____

โทรศัพท์ : Phone 038-111662-3 _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุของเสียเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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.

โดยนำส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time expending _____ ชั่วโมง : hours/day

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

2) ภาชนะที่ใช้ _____ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID _____

6) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name _____

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID _____

8) ภาชนะที่ใช้ _____ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุของเสียเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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.

โดยนำส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time expending _____ ชั่วโมง : hours/day

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

3. ส่วนของผู้รับของเสียที่เก็บรวบรวม นำไปทิ้ง และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____ บริษัท สยามรีไซเคิล เวิลด์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด _____

สถานที่กำจัด : TSDF's address _____ 229 หมู่ 6 ต.หนองบอน อ.บ้านบึง ร.ชลบุรี _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียได้ตามใบกำกับการขนส่งของเสีย : _____ ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID _____ DMY-D-110800073 _____

โทรศัพท์ : Phone 038-111662-3 _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified ☐ รับกำจัด : Accepted ☐ เหตุผล : Reason of action _____

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's Signature _____

2

2019年12月12日

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

ระยะเวลาการกำจัดของเสียที่นับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period : _____ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

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

4) การผิดของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการทำงานส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name : _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature _____

ใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ขอสงวนไว้สำหรับกรณสงของเสียอันตราย

Manifest No. **MP 03479**

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

1) ชื่อก: name		2) เลขประจกษณสงของเสียอันตราย: Generator's ID							
สถานที่กษณสง: Generator's address		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency							
3) ผู้อนกษณสงของเสียอันตราย: Transporter									
รายชื่อ 1: First company name		เลขประจกษณสงของเสียอันตราย รายที่ 1: Transporter's ID							
รายชื่อ 2: Second company name		เลขประจกษณสงของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID							
4) สถานที่รวบรวม นกษณสงของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อ 1: First TSDF's name		เลขประจกษณสงของเสียอันตราย รายที่ 1: Disposer's ID							
รายชื่อ 2: Second TSDF's name		เลขประจกษณสงของเสียอันตราย รายที่ 2: Disposer's ID							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่นกษณสง: Details of hazardous waste being transported:									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			ของเหลว	ของแข็ง	จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	Acetic Acid	1.1.1.1			2	Can		10	
2	Acetic Acid	1.1.1.1			2	Can		10	

ปริมาณรวมของของเสียอันตรายทั้งหมด: 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 และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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: นายสมชาย: Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year	

II. ส่วนของผู้อนกษณสงของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้อนกษณสงที่ 1: Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจกษณสงของเสียอันตราย: Transporter's ID		3) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID					
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency							
4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day							
ลงชื่อผู้อนกษณสงที่ 1: Transporter's name: นายสมชาย: signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year							
5) ชื่อผู้อนกษณสงที่ 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
เลขประจกษณสงของเสียอันตราย: Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ: Vehicle ID					
โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency							
8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day							
ลงชื่อผู้อนกษณสงที่ 2: Transporter's name: นายสมชาย: signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year							

III. ส่วนของผู้อนกษณสงของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้อนกษณสง TSDF's name		2) เลขประจกษณสงของเสียอันตราย: TSDF's ID	
สถานที่กษณสง: TSDF's address		โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency	
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF certification of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกษณสงของเสียอันตรายได้: Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> since the day that received waste			
ลงชื่อผู้อนกษณสง TSDF's name: นายสมชาย: signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ.: Year			
4) การแจ้งข้อผิดพลาด/ความไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity			
การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดปรนการใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID <input type="checkbox"/> รับกษณสง: Accepted (เหตุผล: Reason of action)			
วันที่กษณสง: Date received (วันเดือนปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตรายที่ส่งกลับ: Returned manifest no			
ลงชื่อผู้อนกษณสง: TSDF's name: นายสมชาย: signature			

คำเตือน: ภาชนะบรรจุของเสียอันตรายต้องเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ และกรณสงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

(MATSUDA KEEP, นายสมชาย)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No. MP 04057

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

1) ชื่อ : name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Flammable liquid	220105	15.92			15.92			
2	Corrosive liquid	220105	15.92			15.92			
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

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

6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อควรระวัง

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียนพาหนะ : 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 ไปยังจังหวัด : To กำลังขนส่ง : Pending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนาม : Sign เดือน : Month พ.ศ. : Year					
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			

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 ไปยังจังหวัด : To กำลังขนส่ง : Pending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการดำเนินการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDP

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID	
สถานที่กำจัด : TSDP's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น			
TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับได้เป็นระยะเวลา : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name		ลงนาม : Sign	
วันที่ : Date		เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
ภาพดำเนินการ : Action taken		วันที่ : Date	
วันที่ : Date		วันที่ : Date	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name		ชื่อผู้รับส่งคืน : TSDP's name	

แบบที่ 6 : ใบรับรองการขนส่งของเสียอันตราย (แบบที่ 6 : ใบรับรองการขนส่งของเสียอันตราย) 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองการขนส่งของเสียอันตราย (แบบที่ 6 : ใบรับรองการขนส่งของเสียอันตราย) 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองการขนส่งของเสียอันตราย

[MATSUDA KERP, บริษัท เคพี เคเอ็ม จำกัด]

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Khamwan Pongmanee (นางกนกวรรณ พงษ์มานะ)	2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : Generator's ID : DTW-0411090268
ตำแหน่ง : พนักงานขายสินค้า (Sales Staff) : อ.บ.เมืองตรา ข.เขตเทศบาล 3	โทรศัพท์ : Phone : 038-579-150 โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 31 แฟกซ์ : 31

3) ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ บริษัท : First company name เบมคอฟ เวสต์ ทรอนสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740
รายชื่อ บริษัท : Second company name เบมคอฟ เวสต์ ทรอนสปอร์ต	เลขประจำตัวขนส่งของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050200740

4) ผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสีย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name เบคกอรี่ เวิลด์ อีทติ้ง จำกัด (มหาชน) (BWO) !	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID: DTW-ID- 06620001
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป้าย และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID:

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

[illegible]

รวมปริมาณของสิ่งส่งมอบ: 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: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Confirmation: I hereby declare that the contents of this assignment are accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ: Generator's name	ลายเซ็น: Signature	วันที่: Date	เดือน: Month
			พ.ศ.: Year

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

1) ชื่อ : Transporter's name บริษัทขนส่ง เอ็ม. ขนส่ง จำกัด	2) ประเภทขนส่ง : 30 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID BIW-T-059200744	3) เลขทะเบียน : ๑3-2538 กทม.
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter confirmation : 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. (ลงนาม) (Signature) โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร To กรุงเทพมหานคร : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Signature : Sign ลงชื่อ : Sign เดือน : Month ปี : Year	

8. ส่วนของผู้ประกอบการตามกฏหมายน้ำมัน และก๊าซของไทย : This section must be completed by TSDPs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	บริษัท อีโคโนมิก ทรัสต์ จำกัด (มหาชน) (BWG 3)
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านกล้วย อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	PRW-D-066200031
โทรศัพท์ : Phone	1673-1403 #204
โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	8136

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

และสามารถกำจัดของเสียที่มอบให้ตามใบระบายนี้อย่างถูกต้อง Treatment period : 3 วัน : Day 26 เดือน : Month 4 ปี : Year 2563 นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF : [Signature] M : Signa 22 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 63

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

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

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

ชื่อผู้ส่งถึง : TSDP's name ลายเซ็นผู้ส่งถึง : TSDP's Signature

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

อัตราดอกเบี้ยของกองเงินกู้บ้านหลังแรก 0.9%

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

5) การปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

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

ชื่อผู้ : Generator's name
 ลายเซ็น : Signature
 วันที่ : Date
 เดือน : Month
 ปี : Year

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

1) ชื่อ : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID , DIW-T : โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อื่นๆ : Emergency	2) ประเภทของขนส่ง 3) เวลาขบวน	บอกรับ, บอกรับ 08.6981 กทม.
---	--------------------------------------	------------------------------------

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

โดยหนังสือจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/วัน : hours/day

๑๔๓๐๓๓๓๓ : Transporter's name
 ๑๔๓๐๓๓๓๓ : Signature
 ๑๔๓๐๓๓๓๓ : Date
 ๑๔๓๐๓๓๓๓ : Month
 ๑๔๓๐๓๓๓๓ : Year

B. ส่วนของประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับค่าจัด : TSDP's name	2) เลขประจำตัวผู้รับค่าจัด : TSDP's ID
สถานพักอาศัย : TSDP's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุไปใช้แล้ว ทนปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDIF certification 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

นาง/นาย/ผู้รับทำกิจ : TSDF : name ตำแหน่ง : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

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

ชื่อองค์กร : TSDP's name ลายเซ็นองค์กร : 'TSDP': Signature

ชื่อผู้จัดทำ : TSDF's nameลายเซ็นผู้จัดทำ : TSDF's signature

ชื่อ : TSDF's Name : รหัส : TSDF's Signature :

แบบฟอร์มใบกำกับกรณสงของเสีย (Manifest No. 605714)

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

1) ชื่อ : บริษัท ก่อสร้าง (ไทย) จำกัด
สถานที่เกิด : Generator's address
โทรศัพท์ : Phone
โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกรณสงของเสีย : Generator's ID
เลขประจำตัวผู้ขนสงของเสีย รหัสที่ 1 : Transporter's ID
เลขประจำตัวผู้ขนสงของเสีย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

3) ผู้ขนสงของเสีย : Transporter
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name
รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name
รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนสง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัตถุที่ไม่อันตราย Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	ของเสียอันตราย (Hazardous)	1100100	1100100		1 Cylinder			PHOTO
	ของเสียอันตราย (Hazardous)							11-00100
	ของเสียอันตราย (Hazardous)							Visual inspection

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☐ กิโลกรัม : Kilograms ☐ ลูกบาศก์เมตร : cubic ☐ ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การจัดการพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in the proper condition for transport according to regulations.

ลายเซ็น : Generator's name
ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date
เดือน : Month
ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนสงของเสียที่ 1 : The first Transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนสง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone
โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ภาชนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น 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
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending
วัน/คืน : Hours/Day

ลายเซ็นผู้ขนสงของเสียที่ 1 : Transporter's name
ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date
เดือน : Month
ปี : Year

5) ชื่อผู้ขนสงของเสียที่ 2 : The second transporter's name
เลขประจำตัวผู้ขนสง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone
โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) ภาชนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To
ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending
วัน/คืน : Hours/Day

ลายเซ็นผู้ขนสงของเสียที่ 2 : Transporter's name
ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date
เดือน : Month
ปี : Year

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

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name
สถานที่เก็บรวบรวมและเก็บรวบรวม : TSDF's address
ลายเซ็นผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name
ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date
เดือน : Month
ปี : Year

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

3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
โทรศัพท์ : Phone
โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่ : ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name
ลายเซ็น : Signature
วันที่ : Date
เดือน : Month
ปี : Year

5) 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) หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่ง : TSDP's name ย่อชื่อผู้ส่ง : TSDP's Signature

ใบกำหนดการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำหนดการขนส่งของเสีย : Manifest No.

660303

1. ส่วนของผู้ผลิตของเสีย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ผลิตเหล็ก (มหาชน) จำกัด
สถานที่เกิด : Generator address 139/2 หมู่ 7 ต.วัดไร่ขิง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี
2) เลขประจำตัวผู้ผลิตของเสีย : Generator's ID DW-G-190800268
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : The first company name บริษัท ขนส่งสินค้า ทางบก จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-120900014

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : The second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท ขนส่งสินค้า ทางบก จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-110800073

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสวัตถุไม่อันตราย Waste ID	หมายเลขวัตถุไม่อันตราย หมายเลข	ชื่อ	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากตะกอน	150110			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			180	kg	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ของแข็ง : Solid ปริมาตร / ตัน : Kg. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษของของเสีย : Special handling instructions and additional information

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name [Signature] วันที่ : Day/Month/Year 31/5/66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้า ทางบก จำกัด 2) หมายเลขใบ

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-120900014 3) หมายเลขใบพาหนะ : Vehicle ID 80-6038 DV

โทรศัพท์ : Phone 036-111682-3 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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 [Signature] ถึง : To [Signature]

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [Signature] วันที่ : Day/Month/Year 31/5/66

รายชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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 [Signature] ถึง : To [Signature]

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ขนส่งสินค้า ทางบก จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-110800073

สถานที่เกิด : TSDF's address 221 หมู่ 2 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.สุพรรณบุรี โทรศัพท์ : Phone 036-111682-3 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received no reference waste

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ [Signature] วันที่ : Day/Month/Year 31/5/66

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

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดเก็บกำจัด : Rejected/destroyed Waste ID ☐ อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่คืนของเสีย / วันที่ / ปี) หมายเลขใบกำหนดการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name [Signature] วันที่ : Day/Month/Year

ลงนามในใบ - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ลงนามในใบ - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ลงนามในใบ - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ลงนามในใบ - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ลงนามในใบ - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ลงนามในใบ - กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. **660350**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : **บริษัท เอลดีน พรีซิชั่น (ไทยแลนด์) จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย : Generator's ID **DW-6-190800268**
 สถานที่กำเนิด : **239/2 ซ.จันทน์วิถี อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา** โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name **บริษัท สยามวิเศษ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID **DW-T-120900014**
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID _____

4) ผู้รับของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name **บริษัท สยามวิเศษ จำกัด** เลขประจำตัวผู้รับของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID **DW-D-110800073**
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name _____ เลขประจำตัวผู้รับของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID _____

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ชนิดของของเสีย		ลักษณะของเสีย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Non-hazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type					
1	กากตะกอน	150110	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					100	kg	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity of waste : **100 kg** ลักษณะของเสีย : **อันตราย** ขยะ : **ของแข็ง** / **ของเหลว** / **ของแก๊ส**

6) การปฏิบัติพิเศษหรือข้อมูลอื่น : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างเหมาะสมสำหรับการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 Generator 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 regulation
 ชื่อ Generator's name : _____ ลงนาม : _____ วันที่ : **30/6/66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง รายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท สยามวิเศษ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DW-T-120900014**
 โทรศัพท์ : Phone **038-1116623** โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **86-6037 UV**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 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 : **สงขลา** ไปยังจังหวัด : **สงขลา** ระยะเวลาขนส่ง : **30/6/66**
 ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลงนาม : _____ วันที่ : **30/6/66**

5) เลขผู้ขนส่ง รายที่ 2 : Transporter's name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____
 โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :
 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 : **สงขลา** ไปยังจังหวัด : **สงขลา** ระยะเวลาขนส่ง : **30/6/66**
 ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลงนาม : _____ วันที่ : **30/6/66**

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name **บริษัท สยามวิเศษ จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการ TSDF's ID **DW-D-110800073**
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **22/1 หมู่ 6 ถนนสุขุมวิท อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา** โทรศัพท์ : Phone **038-1116623** โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load
 และดำเนินการบำบัดของเสียตามวิธีที่กำหนด : ☒ รีไซเคิล ☐ เผา ☐ เติมน้ำ ☐ อื่นๆ : since the day that received waste
 ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name _____ ลงนาม : _____ วันที่ : **30/6/66**

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ฝังกลบ/กำจัด : Reclaimed/Disposal : Waste ID _____ ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : _____ วันที่ : _____

บริษัท ไท่เซิ่งชิน เมทัล อินดัสเตรียส (ประเทศไทย) จำกัด-สาขา 2

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853499

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักกันวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไร่เชิงหิน เมทิล อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรถ 31/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.84(13)-2/2546-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับวัสดุ(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	27860	จ3-105-13/50ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ขบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กักกัน

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เค็ม ทุน เม ฐิ ไรลิจ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ขบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853502

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ประกอบการผลิตวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โป่งหิน ดินสอพูน (ประเทศไทย) จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน น.04(13)-2/2548-สุรา.วันที่นำวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายออกโรงงาน 01/02/2566
(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายที่เป็นไปตามประเภทของกากอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	14030	จ3-105-13/50ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งในของเหลวการขนส่งวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ เช่น

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกอบการผลิต
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย

5. ชื่อผู้ขนส่ง
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสารวันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เต็ม หุ่น ผอ. 31 ไร่ ไร่ ไร่ จำกัด
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบวันที่ได้รับวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายที่เป็นไปตามประเภทของกากอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ตาม

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่เป็นอันตรายจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130347

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการผิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ผลิตสิ่งพิมพ์ นกสี อินทรีย์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 23/05/2568	
เลขทะเบียนโรงงาน นกสี(13)-2/2546-อุตสาหกรรม		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปทางประเภทจากกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
12 01 01	เศษโลหะ	23150	93-105-13/50ขบ
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งที่เหลว			
การบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ก่อการผิด	
(.....)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ	ผู้ขนส่ง
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เติม พูน ผล รีไซเคิล จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 93-105-13/50ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปทางประเภทจากกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
12 01 01	เศษโลหะ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			

บริษัท มาคเทค เอเชีย จำกัด

เลขที่สำเนา : Reference No. MS80327015190

ฉบับที่ : 1 / 1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Pollution Waste Manifest)								
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.								
1) ชื่อ : บริษัท มาตเทค เอเชีย จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator's address 101/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน แขวงสามวา กองขยะ จังหวัดฉะเชิงเทรา 24180			2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID DMS130800022 (4-003)-172584- ผู้ก่อมลพิษ : โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name เลขผู้รับ อนุญาตให้ขนส่ง			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID ONWT220900047 (3202200568001)					
4) ผู้ประกอบการรับกำจัด บำบัด หรือกำจัดของเสีย Treatment/Storage/Disposal Facility (TSDFs).								
ชื่อสถานที่ : TSDFs name บริษัท มูลนิธิ รีไซเคิล อิม จำกัด			เลขประจำตัวผู้ประกอบการรับกำจัด บำบัด หรือกำจัดของเสีย Disposer's ID DMS156000010 (3-106-40157706)					
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : Details of waste transported								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยกำกับ : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information	
			จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	กากของเสียอินทรีย์	180110	55	ถังโลหะ	990.00	ลิตร		
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity of waste : Solid ลิตร/ปริมาณของเสีย : Liquid quantity of waste : solid กิโลกรัม / ลิตร : Kg. / ltr.								
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information.								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสีย : 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 regulations. ผู้รับแจ้งของเสีย : บริษัท รีไซเคิล อิม จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 27/03/2568								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท มูลนิธิ รีไซเคิล อิม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 3202200568001 โทรศัพท์ : Phone 0823240999 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle used		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสีย : Transporter's 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 และถึง : To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day								
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name เลขผู้รับ อนุญาตให้ขนส่ง : Signature วันที่ : Day/Month/Year 27/03/2568								
3. ส่วนของผู้ประกอบการรับกำจัด บำบัด หรือกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs.								
1) ชื่อผู้ประกอบการรับกำจัด บำบัด หรือกำจัดของเสีย : TSDFs name บริษัท มูลนิธิ รีไซเคิล อิม จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 340/2 หมู่ที่ 4 ถนน-สามวาไม่ สังกัดกรมการขนส่ง จังหวัดสมุทรสาคร 74140			2) เลขประจำตัวผู้ประกอบการรับกำจัด บำบัด หรือกำจัดของเสีย : TSDFs ID DMS156000010 (3-106-40157706) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสีย : และสามารถกำจัดของเสียได้ตามกำหนด : Treatment period ชม./วัน : hours/day ผู้รับแจ้งของเสีย : วันที่ : Day/Month/Year								
4) กรณีเกิดความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification. ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> รับคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted disposal Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned วันที่ : dd / mm / yy รหัสของใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.								
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : TSDFs name ลายเซ็นผู้ขนส่ง : TSDFs Signature								



เลขที่อ้างอิง : Reference No. MS60515023108

ฉบับที่ : 1

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
I. ส่วนของผู้กำเนิดของเสีย : This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ : กรม ปูนซีเมนต์ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 101/1 หมู่ที่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี 11000				2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย : Generator's ID DNG130000022 (1-44(3)-12554-0001) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทยปูนซีเมนต์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DWT220900047 (320020050001)			
4) ผู้เก็บรวบรวม ขี้เถ้า และกากตะกอนเสีย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs).							
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีซีที จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขี้เถ้า และกากตะกอนเสีย Disposer's ID DWT03000010 (3-105-405700)			
5) รายละเอียดของเสียที่จะขนส่ง :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณ : Quantity	หน่วยวัด : Unit Vol / Wt	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากปูนซีเมนต์	100110	145	ถังโลหะ อัดอากาศ	4,700.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/tons ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสีย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information.							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียเหล่านี้เป็นไปตามข้อกำหนดทางเทคนิคและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง 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. ผู้รับผิดชอบเอกสารนี้ ณ วันที่ 05/05/2565 วันที่ : Day/Month/Year 15/05/2565							
II. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยปูนซีเมนต์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 320020050001 โทรศัพท์ : Phone 0623246989 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) หมายเลขรถ Vehicle ID 87-0971 ซบบุรี			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามจำนวนที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดทางเทคนิคและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง 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. ขนส่งของเสียจาก : From กรุงเทพมหานคร ไปยัง : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลา : Time spending ชม/วัน : hours/day							
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทยปูนซีเมนต์ จำกัด วันที่ : Day/Month/Year 15/05/2565							
III. ส่วนของผู้เก็บรวบรวมของเสีย : This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้เก็บ TSDFs name บริษัท ซีซีที จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 340/2 หมู่ที่ 4 ถนน สายหลัก ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี 11000				2) เลขประจำตัวผู้เก็บ TSDFs ID DWT03000010 (3-105-405700) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามจำนวนที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day the received waste. ผู้รับผิดชอบเอกสารนี้ ณ วันที่ 05/05/2565 วันที่ : Day/Month/Year							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification. ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เลขเหตุ : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. ผู้ส่งคืน : TSDFs name เลขเหตุส่งคืน : TSDFs Signal no.							



เลขที่อ้างอิง: Reference No. MS40022020506

ฉบับที่: / ๘

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสีย: This section must be completed by Generator.							
1) ชื่อ: name บริษัท มาดเทค เอเชีย จำกัด สถานที่กำเนิด: Generator address 184/1 หมู่ที่ 7 ตำบล 8 อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 24100			2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสีย: Generator's ID D/MG134800022 (4-4433)-1/2564 (กก.) โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax อีเมล: Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter							
ชื่อบริษัท: company name มาดเทค เอเชีย จำกัด			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's ID D/MT220100047 (320020050001)				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสีย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อผู้เก็บ: TSDFs name บริษัท หูดี จำกัด			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสีย Disposer's ID D/MDS200010 (3-106-4015700)				
5) รายละเอียดของของเสียที่รับส่งหรือขนถ่าย:							
ลำดับ No.	รหัสของเสีย (Disposal Code)	รหัสของเสีย: Waste ID.	ลักษณะของของเสีย: Containment		ปริมาณ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt./Vol	หมายเหตุเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	กากตะกอน	150110	81	ถังโลหะ	1,450.00	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity of Waste: Solid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน: Liters/Kg./Tons							
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling requirements and additional information.							
7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น และปริมาณของเสียที่ระบุข้างต้น ถูกบันทึกอย่างถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนเอกสารนี้ และเอกสารนี้ถูกเก็บรักษาไว้ในสภาพที่เหมาะสมสำหรับการตรวจสอบโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง Declaration: I hereby declare that the contents of this declaration are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ผู้ยืนยันข้อมูลของเสีย: ผู้กำเนิด: บริษัท มาดเทค เอเชีย จำกัด Day/Month/Year 22/05/2566							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย: This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name มาดเทค เอเชีย จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID 320020050001 โทรศัพท์: Phone 0623249000 โทรสาร: Fax อีเมล: Emergency.....			2) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถกระบะ Van <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ Motorcycle <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane				
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณของเสียที่ระบุข้างต้น ถูกบันทึกอย่างถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนเอกสารนี้ และเอกสารนี้ถูกเก็บรักษาไว้ในสภาพที่เหมาะสมสำหรับการตรวจสอบโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 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. โดยขนส่งจากจังหวัด: From จังหวัดบุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด: To จังหวัดบุรีรัมย์ ระยะเวลาขนส่ง: Time spending ชั่วโมง: hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name มาดเทค เอเชีย จำกัด Day/Month/Year 22/05/2566							
3. ส่วนของผู้เก็บรวบรวมของเสีย: This section must be completed by TSDFs.							
1) ชื่อผู้เก็บ: TSDFs name บริษัท หูดี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บ: TSDFs address 340/2 หมู่ที่ 4 ตำบล 8 อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 24100			2) เลขประจำตัวผู้เก็บ: TSDFs ID D/MCH50000010 (3-406-4015700) โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax อีเมล: Emergency.....				
3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณของเสียที่ระบุข้างต้น ถูกบันทึกอย่างถูกต้องและแม่นยำตามที่ปรากฏบนเอกสารนี้ และเอกสารนี้ถูกเก็บรักษาไว้ในสภาพที่เหมาะสมสำหรับการตรวจสอบโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง Declaration: I hereby declare that the contents of this declaration are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. โดยขนส่งจากจังหวัด: From จังหวัดบุรีรัมย์ ไปยังจังหวัด: To จังหวัดบุรีรัมย์ ระยะเวลาขนส่ง: Time spending ชั่วโมง: hours/day							
ลงชื่อผู้เก็บ TSDFs name บริษัท หูดี จำกัด Day/Month/Year 22/05/2566							
4) รายละเอียดของของเสียที่รับส่งหรือขนถ่าย:							
ประเภทของของเสีย: Type of waste ปริมาณ: Quantity..... การดำเนินการ: Action taken <input type="checkbox"/> งดทิ้ง: Refused <input type="checkbox"/> จัดเก็บ: Accepted <input type="checkbox"/> ปฏิเสธ: Refused Reason of action..... วันที่รับ: Date received (วัน/เดือน/ปี): dd/mm/yyyy เวลาขนส่ง: Return manifest to: Return manifest to.....							
ลงชื่อผู้เก็บ TSDFs name ลงชื่อผู้ขนส่ง: TSDFs signature.....							



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Waste Transport Manifest)					
1. ส่วนของผู้ก่อการกำจัดของเสีย : This section must be completed by Generator.					
ก) ชื่อ : นายสม นามสกุล บริษัท จำกัด สถานที่เกิดของ : Generator address 123/4 หมู่ที่ ๑ ตำบล อำเภอ จังหวัด สำนักงานส่วนกลาง โทรศัพท์มือถือ : 24190			ข) เลขประจำตัวผู้ก่อการกำจัดของเสีย : Generator's ID DNG13080022 (6-48(3)-97554- บุคคล) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		
ก) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter					
ค) บริษัท : นายสม นามสกุล บริษัท จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DTWT239800047 (SNC230308001)					
ง) ผู้เก็บกากของเสีย : Treatment Storage/Disposal Facility (TSDFs).					
จ) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท มูลนิธิเพื่อสิ่งแวดล้อม จำกัด			ฉ) เลขประจำตัวผู้เก็บกากของเสีย : Disposer's ID DTWD156000010 (3-106-4057กข)		
5) รายละเอียดของของเสียที่ส่งต่อให้หน่วยงานรับ :					
ลำดับ No.	รายละเอียดของเสีย (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			จำนวน : Qty. ชนิด : Type		รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	กากตะกอนสีน้ำตาล	150110	130	ถังโลหะ ปีผลิต	1,248.00 ลิตร
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : 130 ลิตร/ตัน/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m./tonne of : 130 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone					
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษและข้อควรระวัง : Special handling instructions and additional precautions.					
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : 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. วันที่ออกใบนี้ : Day/Month/Year 10/02/2566					
2. ส่วนของผู้ประกอบการขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter					
ก) ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name นายสุวิทย์ สมใจดี เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 33902100039001 โทรศัพท์ : Phone 0623246889 โทรสาร : Fax อื่นๆ : Other.....			ข) ยานพาหนะที่ใช้ Vehicle Truck ค) หมายเลขทะเบียน : 87-0071 กรุงเทพมหานคร พิกัด : Vehicle ID		
			<input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
ง) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงประเภทและชนิดของของเสียที่ได้รับมอบหมายจากผู้ก่อการกำจัดของเสีย : I hereby declare 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. เวลาส่งมอบของเสีย : From ถึงเวลา : To สัญญาเช่าใช้ระยะเวลา : Time spending ชั่วโมง : hour/day					
ชื่อผู้ประกอบการ : Transporter's name นายสุวิทย์ สมใจดี 0623246889 อื่นๆ : Signature วันที่ : Day/Month/Year 10/02/2566					
3. ส่วนของผู้ประกอบการดำเนินการบำบัดกากของเสีย : This section must be completed by TSDFs.					
ก) รหัสของบริษัท : TSDF's name บริษัท มูลนิธิเพื่อสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขประจำตัวผู้ : TSDF's address 340/2 หมู่ที่ ๑ ตำบล อำเภอ จังหวัด สำนักงานส่วนกลาง โทรศัพท์มือถือ : 74190			ข) เลขประจำตัวผู้บำบัด : TSDF's ID DTWD156000010 (3-106-4057กข) โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		
ค) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare 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. เวลาได้รับของเสีย : Since the day that received waste.					
วันที่ : Day/Month/Year					
ง) การตรวจสอบไม่พบความผิดปกติ : Discrepancy Notification. ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดการตามปกติ : Reclaimed หรือ : Waste ID <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่พบความผิดปกติ : Reclaimed manifest no.....					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					



บริษัท ไอลา แพคกิ้ง อินดัสตรี จำกัด

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. N-GWM 005065 ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)		หมายเลข Box ใส่ของเสีย นำส่ง : 28 GWM : 28 นำกลับ : 28 GWM : 28	
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสีย : This section must be completed by the Generator บริษัท ไบวา เพคเกจจิง อินดัสทรี จำกัด 243 ม.7 ต.หัวป่าโรง อ.ป่าอ้อ จ.ฉะเชิงเทรา Generator address : 243 ม.7 ต.หัวป่าโรง อ.ป่าอ้อ จ.ฉะเชิงเทรา Transporter : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด First company name : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด Second company name : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) First TSDF's name : บ.หนองรีเวสต์แมเนจเม้นท์ จำกัด Second TSDF's name : บ.หนองรีเวสต์แมเนจเม้นท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID : ม.53(4)-2/2543-พท.ร. โทรศัพท์ : Phone : 093-095-5552 โทรสาร : Fax : 093-095-5552 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 093-095-5552 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-165800053 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T-200800035 เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-200800035 เลขประจำตัวผู้บำบัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : DIW-D-200800035			
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ :
To.	Description	Waste Code	Containers
			จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs. ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
	น้ำจากเตาหลอม	10 01 01	27/1/1 13,681 KG
ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 13,681 KG ของแข็ง : Solid 13,681 KG กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons ภาชนะบรรจุ : Containers ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม : Quantity/Kgs. ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม : Quantity/Kgs.			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด DIW-T-165800053 093-095-5552 โทรสาร : Fax : 093-095-5552 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 093-095-5552 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. Generator's name : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ : Date 25 เดือน : Month 1 ปี : Year 2552 Signature : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			
3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด 99/5 ม.9 ต.สามัคคี อ.พนมทวน จ.กาญจนบุรี 21120 DIW-D-200800035 093-095-5552 โทรสาร : Fax : 093-095-5552 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 093-095-5552 I hereby declare that I have received the reference load. TSDF's name : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ : Date 25 เดือน : Month 1 ปี : Year 2552 Signature : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			
4. ส่วนของผู้รับของเสีย : This section must be completed by the Disposer บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด 99/5 ม.9 ต.สามัคคี อ.พนมทวน จ.กาญจนบุรี 21120 DIW-D-200800035 093-095-5552 โทรสาร : Fax : 093-095-5552 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 093-095-5552 I hereby declare that I have received the reference load. Disposer's name : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ : Date 25 เดือน : Month 1 ปี : Year 2552 Signature : บริษัท เอนเนอร์ยี่ เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

N-GWM 005694

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลข Box ใส่ของเสีย

นำส่ง

นำกลับ

GWM 6

GWM 6

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

บริษัท โยธา เทคโนโลยี อินดัสตรี จำกัด

1) ชื่อ : Name 243 ม.7 คล.ท่าโรง อ.เปือยขาว จ.จะงึมเฑร

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID ม.33(4)-2/2343-พุทธร.

สถานที่ตั้ง : Generator address

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-165800053

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บ. เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-200800035

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งตามข้อ 1 :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการขนส่ง : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	น้ำจากเตาหลอม	10 01 01			137 60	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Certification : I hereby declare that the contents of this container are accurately described and above and have been properly labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name : Signature เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด

2) ประเภทของของเสีย

10 ก้อน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-165800053

โทรศัพท์ : Phone 093-095-5552 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency พรเทพ

3) เลขทะเบียน

44-4539 กว

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปจังหวัด : To เวลาขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : Signature เดือน : Month พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-106-94/60จ

สถานที่ตั้ง : TSDF's address 99/5 ม.9 คล.พนาอินชัย อ.พนมสรวรณ จ.จะงึมเฑร

โทรศัพท์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ตัวความปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้อย่างปลอดภัย : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : 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 : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name : Signature

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนส่งของเสีย

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

แบบประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย ราชกิจ 2 : Transporter ID.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีรวม บัญชี และกำหนดเองชื่อ รหัสที่ 2: Disposer's ID

ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม
Quantity/Kg.

9,646

94-062954

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

N-GWM 005697

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลข Box ใต้ของเสีย

นำส่ง

นำกลับ

GWM 57

GWM 57

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

1) ชื่อ : Name บริษัท โอรา แพคเกจจิง อินดัสทรี จำกัด
สถานที่ก่อเกิดของเสีย : Generator address 243 ม.7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID น.53(4)-2/2543-ญกท.
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แอเนอโรเนียล จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-165800053
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDPs)
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name บ.เจเนอรัลเวสต์แอสเบสท์อินดัสทรี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-200800035
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งแต่ละครั้ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	น้ำเสียจากคานาหลอม	10 01 01			13,980	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามข้อมูลที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 31 เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แอเนอโรเนียล จำกัด 2) ประเภทของเสีย 1060
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-165800053 3) เลขทะเบียน 84-0629 24
โทรศัพท์ : Phone 093-095-5552 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency พรเทพ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามข้อมูลที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.โดยขนส่งจากจังหวัด : From Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name 21 เดือน : Month พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name บริษัท เพนอร์คเคสแอสเบสท์อินดัสทรี จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID 3-106-94/6034
สถานที่กำจัด : TSDP's address 89/5 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา 24120 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ส่วนความปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDP certification 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 : TSDP's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ไม่คืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDP's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature

ฉบับที่ 2 ผูกก่อเกิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

เลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

GWM-H 000191

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลข Box ใต้ของเสีย

น้ำส่ง

น้ำกลับ

GWM

28

GWM

28

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

บริษัท โยว แทกซ์ อินดัสตรี จำกัด

243 ม.7 คลองท่าโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสีย : Generator's ID

น.33(4)-22545-สมุทร

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจริญวิทย์ เสด็จ มณฑลฉะเชิงเทรา จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-165800053

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อโรงงาน : First TSDF's name บริษัท เจริญวิทย์ เสด็จ มณฑลฉะเชิงเทรา จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D200800035

รายชื่อ 2 ชื่อโรงงาน : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้กักเก็บ : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	วัตถุปนเปื้อน	15 0202			52 KG	
2	หลอดไฟ	160215			117 KG	
					28,117	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Certification : I have [redacted] are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transportation according to regulation.

ชื่อ : Generator's [redacted] นาม : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year 2553

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

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เจริญวิทย์ เสด็จ มณฑลฉะเชิงเทรา จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-165800053

โทรศัพท์ : Phone 093-095-5552 โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency โทรสาร

2) ประเภทของของเสีย

10 ลิตร

3) เลขทะเบียน

83-2565 สป.

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From

ไปยังจังหวัด : To

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [redacted]

นาม : Signature [redacted]

วันที่ : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year 66

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจริญวิทย์ เสด็จ มณฑลฉะเชิงเทรา จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

DIW-D200800035

นามผู้รับกำจัด : TSDF's address 99/5 ม.9 คลองท่าโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

ระยะเวลาที่จัดการของเสียที่รับมานี้ให้ปลอดภัยในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

นาม : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year

การแจ้งข้อแตกต่าง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

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

เมื่อคืน : Date returned

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

นาม : Signature

ฉบับที่ 2 ผู้กักเก็บของเสียส่งมอบของเสีย

GWM-H

000322

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลข Box ใต้ของเสีย	นำส่ง	นำกลับ
	GWM 19	GWM 19

บริษัท โอวา เทคโนโลยี อินดัสทรี จำกัด

ผู้แจ้งผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator

53(4)-2/2543-กฎว.

1) ชื่อ : Name 243-ม.7-ค.แก้วสารโรง อ.แม่เปิน จ.ยะลา	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่ตั้ง : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-165800053
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
--

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D200800035
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name บริษัท เค.เค.เบสท์ กรุ๊ป จำกัด	เลขประจำตัวผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID DIW-D-1304000020

5) รายละเอียดของของเสียที่ข่าแจ้งกลับมา :

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อการเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
			จำนวน No.	ชนิด Type		
1	วัตถุปนเปื้อน	15 02 02			684 Kg.	
2	เศษผ้าปนเปื้อน	15 02 02			—	
3	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10			—	
4	หลอดไฟ	16 02 15			—	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
--

7) ทับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำมะโนของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this commitment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transport according to regulation.
--

ลงชื่อ : Generator's	เซ็น : Signature	วันที่ : Date 27	เดือน : Month 12	ปี : Year 2566
----------------------	------------------	------------------	------------------	----------------

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด	2) ประเภทของเสีย	100%
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-165800053	3) เลขทะเบียน	84-0629 กม
โทรศัพท์ : Phone 093-095-5552 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	ประเภท

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

โดยขนส่งจากจังหวัด	ไปยังจังหวัด : To	ใช้เวลานาน : Time spending	วัน/วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Trans	ลายเซ็น : Sign	เดือน : Month 12	ปี : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจเนอรัล เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D200800035
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99/5 ม.9 ต.เขาหินซ้อน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) สำเนาของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certification 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 : Date	เดือน : Month	ปี : Year
---------------------------------	---------------------	---------------	---------------	-----------

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียเก็บรวบรวมไว้

บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-G-150800043)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อการผิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/01/2566' : Date_W2='31/01/2566'

มีทั้งสิ้น 15 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันเดือนปี	หนังสือแจ้ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อการผิด	การโอน เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
8811418	5/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	69.80
8811418	5/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	680.00
8811434	6/1/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1,733.80
8811434	6/1/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	6,156.00
8811449	12/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	57.40
8811449	12/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	429.40
8811459	12/1/2566	อก.6501-1426	3-105-212/51สป	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Cutting Tool	712.20
8811470	13/1/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	758.60
8811470	13/1/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	8,785.40
8833905	19/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	132.60
8833905	19/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	450.80
8852072	26/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	76.00
8852072	26/1/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ฉ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	408.00
8852085	27/1/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1,517.40
8852085	27/1/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	7,042.80
รวม							29,010.20

ข้อมูลเมื่อวันที่ 28 พ.ย. 2566 เวลา 14:47 น.

[กลับไป](#)

[เมนู](#)

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8811418

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 05/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	69.8	3-105-21/49ลข	
15 01 03	pallate	680	3-105-21/49ลข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ลข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8811434

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1733.8	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	6156	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☒ 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 : 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
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8811449

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 12/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกาว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate	429.4	3-105-21/49จข	
15 01 01	Paper	57.4	3-105-21/49จข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate		
15 01 01	Paper		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8811459

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 12/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Cutting Tool	712.2	จ3-105-212/51สป	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 สหไทย รีไซเคิล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-212/51สป (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	Cutting Tool		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8811470

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 13/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)	8785.4	3-105-148/47ขบ	
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	758.6	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 เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)		
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8833905

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 19/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	132.6	3-105-21/49ฉข	
15 01 03	pallate	450.8	3-105-21/49ฉข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☒ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ฉข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8852072

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนคโอ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	76	3-105-21/49จข	
15 01 03	pallate	408	3-105-21/49จข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิสาหกรรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8852085

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเคเคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 27/01/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)	7042.8	3-105-148/47ขบ	
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1517.4	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☒ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)		
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-G-150800043)

ข้อมูลการแจ้งบนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/02/2566' : Date_W2='31/02/2566'
มีทั้งสิ้น 15 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันเดือนปี	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
8861073	2/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	47.80
8861073	2/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	353.60
8887582	9/2/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1,288.00
8887582	9/2/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	7,031.80
8887591	9/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	52.80
8887591	9/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	553.80
8905825	16/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	56.00
8905825	16/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	408.00
8905831	20/2/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	907.40
8905831	20/2/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	6,551.20
8962493	21/2/2566	อก.6501-1426	น.106-2/2546-เมป.	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	19 09 99	Used membrane	108.00
8919056	23/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	37.20
8919056	23/2/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	272.00
8956101	2/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	38.40
8956101	2/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลข	DIWG150800043บริษัท เจเทคไทย (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	532.40
รวม							18,238.40

ข้อมูลเมื่อวันที่ 28 พ.ย. 2566 เวลา 14:52 น.

[กลับไป](#)

[menu](#)

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8861073

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เททโค (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/02/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น. 77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	47.8	3-105-21/49จข	
15 01 03	pallate	353.6	3-105-21/49จข	

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8887582

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 09/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1288	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	7031.8	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 แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8887591

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจริญโต (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากร่างงาน 09/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ผูกาว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	52.8	3-105-21/49ลข	
15 01 03	pallate	553.8	3-105-21/49ลข	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ลข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8905825

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเนคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 16/02/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	56	3-105-21/49ลข	
15 01 03	pallate	408	3-105-21/49ลข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพทศ วิสาหกิจ วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ลข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8905831

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/02/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	907.4	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	6551.2	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งหลาภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☒ 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
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8962493

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 21/02/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 09 99	Used membrane	108	น.106-2/2546-นพ.	

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 โกยู เทคโนโลยีเซอร์วิส จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน น.106-2/2546-นพ. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 09 99	Used membrane		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-G-150800043)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/03/2566' : Date_W2='31/03/2566'
มีทั้งสิ้น 14 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่อ้างอิง	วันเดือนปี	หนังสือแจ้งขอ	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	วัสดุของเดิม	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
8956101	2/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	38.40
8956101	2/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	532.40
8956108	8/3/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1,349.80
8956108	8/3/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	7,286.60
8956114	9/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	56.40
8956114	9/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	272.00
8979445	16/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	47.20
8979445	16/3/2566	อก.6501-1426	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	402.20
8979451	17/3/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	851.20
8979451	17/3/2566	อก.6501-1426	3-105-148/47ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	8,636.00
8996108	23/3/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	49.60
8996108	23/3/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	299.20
9013598	28/3/2566	อก.6601-2494	3-105-148/47ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	868.00
9013598	28/3/2566	อก.6601-2494	3-105-148/47ลบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	6,003.60
รวม							26,692.60

ข้อมูลเมื่อวันที่ 28 พ.ย. 2566 เวลา 14:56 น.

[กลับไป](#)

[menu](#)

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8919056

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน ม. 77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	37.2	3-105-21/49ฉข	
15 01 03	pallate	272	3-105-21/49ฉข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเทจ วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ฉข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8956101

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เอนเคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 02/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	38.4	3-105-21/49จข	
15 01 03	pallate	532.4	3-105-21/49จข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งที่เหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพกฤต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8956108

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเคลื่อนวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)	7286.6	3-105-148/47ขบ	
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	1349.8	3-105-148/47ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเคลื่อน

(.....)

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	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)		
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุไม้ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8956114

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุไม้ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจตพลโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุไม้ใช้แล้วออกโรงงาน 09/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น. 77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุไม้ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุไม้ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate	272	3-105-21/49ดข	
15 01 01	Paper	56.4	3-105-21/49ดข	

3. รายละเอียดวัสดุไม้ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุไม้ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☒ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุไม้ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กักนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุไม้ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุไม้ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุไม้ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุไม้ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ดข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุไม้ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุไม้ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate		
15 01 01	Paper		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุไม้ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8979445

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนตวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 16/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	47.2	3-105-21/49จข	
15 01 03	pallate	402.2	3-105-21/49จข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ขงเหลา ☒ ขงแข็ง ☐ ขงแข็งกึ่งเหลาภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☒ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนต
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8979451

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเคลื่อนวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจริญโภค (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเศษขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)	8636	3-105-148/47ขบ	
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	851.2	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ขยะเหลว ☒ ขยะแข็ง ☐ ขยะแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☒ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเคลื่อน
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถยนต์ขนส่ง 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	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)		
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8996108

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 23/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	49.6	3-105-21/49ฉบ	
15 01 03	pallate	299.2	3-105-21/49ฉบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 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 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเทค วิสาหกิจ วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ฉบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9013598

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเหล็กโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/03/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	868	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	6003.6	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☒ 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	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-G-150800043)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/04/2566' : Date_W2='30/04/2566'
มีทั้งสิ้น 3 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่ แล้ว	ปริมาณ (กก.)
9071021	20/4/2566	อก.6601- 2494	3-105-21/49จข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	114.60
9071021	20/4/2566	อก.6601- 2494	3-105-21/49จข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	744.20
9071025	24/4/2566	อก.6601- 2494	3-105- 148/47ขบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	7,425.60
รวม							8,284.40

ข้อมูลเมื่อวันที่ 28 พ.ย. 2566 เวลา 15:00 น.

[กลับไป](#)

[menu](#)

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9071021

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 20/04/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว.

(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	114.6	3-105-21/49จข	
15 01 03	pallate	744.2	3-105-21/49จข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9071025

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเคเค โตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/04/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)	7425.6	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามไพนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-G-150800043)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อกำเนิด

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/05/2566' : Date_W2='31/05/2566'
มีทั้งสิ้น 9 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อกำเนิด	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
9115847	10/5/2566	อก.6601-2494	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	2,346.60
9115847	10/5/2566	อก.6601-2494	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	7,425.60
9115861	11/5/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ฉข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	150.20
9115861	11/5/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ฉข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallete	608.20
9132612	18/5/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ฉข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallete	136.00
9132612	18/5/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ฉข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	30.80
9132618	22/5/2566	อก.6601-2494	3-105-148/47ขบ	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	7,543.60
9141185	25/5/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ฉข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	41.00
9141185	25/5/2566	อก.6601-2494	3-105-21/49ฉข	DIWG150800043 บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด	15 01 03	pallete	244.80
รวม							18,526.80

ข้อมูลเมื่อวันที่ 28 พ.ย. 2566 เวลา 15:01 น.

[กลับไป](#)

[menu](#)

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9115847

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	2346.6	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	7425.6	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 สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9115861

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เหนือทะเล (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 11/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	150.2	3-105-21/49ลข	
15 01 03	pallate	608.2	3-105-21/49ลข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด เน้นเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ลข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9132612

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เททโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	30.8	3-105-21/49ฉข	
15 01 03	pallate	136	3-105-21/49ฉข	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด แพลกซ์ วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ฉข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9132618

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)	7543.6	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☒ 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 สยามวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9141185

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเคทีเค (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 25/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate	244.8	3-105-21/49จข	
15 01 01	Paper	41	3-105-21/49จข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด แพนค วิสาหกิจ วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate		
15 01 01	Paper		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจเทคโลหะ (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-Q-150800043)

ข้อมูลการจ้างขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อหนี้

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/06/2566' : Date_W2='30/06/2566'
มีทั้งสิ้น 12 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

เลขที่ อ้างอิง	วันที่ขนส่ง	หนังสือแจ้งผล	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อหนี้	รหัสของ เสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (กก.)
9167596	1/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	27.60
9167596	1/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	272.00
9167615	7/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 148/47ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	2,654.00
9167615	7/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 148/47ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	5,882.20
9167627	8/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	69.10
9167627	8/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	221.60
9201848	15/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	87.00
9201848	15/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	272.00
9201857	16/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 148/47ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	16 03 04	Part NG (Iron)	9,457.40
9201857	16/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 148/47ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	12 01 01	Roll Grinding (Iron)	966.40
9204861	22/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 01	Paper	24.20
9204861	22/6/2566	อก.6601- 2494	3-105- 21/49ลบ	DIWG150800043บริษัท เจเทคโลหะ (ไทย แลนด์) จำกัด	15 01 03	pallate	54.40
รวม							19,987.90

ข้อมูลเมื่อวันที่ 28 พ.ย. 2566 เวลา 15:02 น.

[กลับไป](#)

[menu](#)

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

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9167596

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 01/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	27.6	3-105-21/49ลข	
15 01 03	pallate	272	3-105-21/49ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☒ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ลข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9167615

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 07/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	2654	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	5882.2	3-105-148/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☒ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมเนจเม้นท์ จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-148/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9167627

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจมคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	69.1	3-105-21/49จข	
15 01 03	pallate	221.6	3-105-21/49จข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพนคู วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9201848

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 15/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper	87	3-105-21/49ฉช	
15 01 03	pallate	272	3-105-21/49ฉช	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพเขต วิสาหกรรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ฉช (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	Paper		
15 01 03	pallate		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9201857

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเคทีเค (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 16/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	Roll Grinding (Iron)	966.4	3-105-148/47ขบ	
16 03 04	Part NG (Iron)	9457.4	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 ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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
12 01 01	Roll Grinding (Iron)		
16 03 04	Part NG (Iron)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9204861

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 22/06/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-18/2556-ญกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate	54.4	3-105-21/49ฉข	
15 01 01	Paper	24.2	3-105-21/49ฉข	

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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพทศ วิศวกรรม วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-21/49ฉข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 03	pallate		
15 01 01	Paper		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย Manifest



ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



บริษัท เจริญไทย (ไทยแลนด์) จำกัด(DIW-G-150800043)

ข้อมูลการแจ้งขนส่งของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน โดยผู้ก่อการณ์

จากเงื่อนไข : Date_W1='1/01/2566' : Date_W2='30/06/2566'

มีทั้งสิ้น 38 รายการ แสดงหน้าที่ 1 จากทั้งสิ้น 1 หน้า ดังต่อไปนี้

Ref	วันที่รับส่ง	ผู้รับกำจัด	ผู้ก่อการณ์	รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (กก.)	wp (กก.)	ผู้ขนส่ง	ทะเบียนรถ	MAF No.	M
3181400	11/1/2566 14:27	DIWD106200017	DIWG150800043	12 01 18	Grinding Sludge	3,330.00	3,330.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	I34786	Y
3181406	11/1/2566 14:30	DIWD056200108	DIWG150800043	15 02 02	Contaminated Rag & Glove	790.00	790.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C25841	Y
3181411	11/1/2566 14:32	DIWD056200108	DIWG150800043	12 01 16	Dust From Shot-Blast Process	1,480.00	1,480.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C25842	Y
3181415	11/1/2566 14:36	DIWD056200108	DIWG150800043	19 08 13	Wastewater Sludge	1,570.00	1,570.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C25843	Y
3188503	20/1/2566 11:04	DIWD070800040	DIWG150800043	12 01 09	Waste coolant	8,240.00	8,240.00	DIWT130200132	60-1266 กทม.	6601121	Y
3194266	26/1/2566 09:30	DIWD057000069	DIWG150800043	13 02 08	Waste Oil	600.00	600.00	DIWT060800026	82-4301 จ.ช.	J66/001	Y
3194266	26/1/2566 09:30	DIWD057000069	DIWG150800043	15 01 10	Contaminated Container	611.00	1,300.00	DIWT060800026	82-4301 จ.ช.	J66/001	Y
3205511	6/2/2566 09:51	DIWD106200017	DIWG150800043	12 01 18	Grinding Sludge	2,660.00	2,660.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	I34877	Y
3205517	6/2/2566 09:52	DIWD056200108	DIWG150800043	19 08 13	Wastewater Sludge	3,950.00	3,950.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	C27502	Y
3205594	6/2/2566 10:28	DIWD056200108	DIWG150800043	12 01 20	Barrel Stone	640.00	640.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	C27513	Y
3215773	22/2/2566 08:40	DIWD057000069	DIWG150800043	15 01 10	Contaminated Container	410.00	410.00	DIWT060800026	82-4301 จ.ช.	J66/002	Y
3215773	22/2/2566 08:40	DIWD057000069	DIWG150800043	13 02 08	Waste Oil	200.00	200.00	DIWT060800026	82-4301 จ.ช.	J66/002	Y
3227608	3/3/2566 09:49	DIWD070800040	DIWG150800043	12 01 09	Waste coolant	9,640.00	9,640.00	DIWT130200132	60-1266 กทม.	6603018	Y
3229809	7/3/2566 09:26	DIWD106200017	DIWG150800043	12 01 18	Grinding Sludge	720.00	720.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	I34984	Y
3229812	7/3/2566 09:28	DIWD056200108	DIWG150800043	19 08 13	Wastewater Sludge	4,040.00	4,040.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C27679	Y
3229815	7/3/2566 09:30	DIWD056200108	DIWG150800043	15 02 02	Contaminated Rag & Glove	1,570.00	1,570.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C27680	Y
3245840	29/3/2566 16:44	DIWD056200108	DIWG150800043	15 02 02	Contaminated Rag & Glove	780.00	780.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	C29816	Y
3245846	29/3/2566 16:47	DIWD106200017	DIWG150800043	12 01 18	Grinding Sludge	3,480.00	3,480.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	I35826	Y
3245850	29/3/2566 16:49	DIWD056200108	DIWG150800043	19 08 13	Wastewater Sludge	2,340.00	2,340.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	C29817	
3265335	26/4/2566 10:40	DIWD070800040	DIWG150800043	12 01 09	Waste coolant	14,890.00	14,890.00	DIWT070200266	54-3083 กทม.	6604187	Y
3270125	28/4/2566 10:28	DIWD106200017	DIWG150800043	12 01 18	Grinding Sludge	2,000.00	2,000.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	I35947	Y
3270128	28/4/2566 10:31	DIWD056200108	DIWG150800043	15 02 02	Contaminated Rag & Glove	770.00	770.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	C29979	Y
3270132	28/4/2566 10:33	DIWD056200108	DIWG150800043	19 08 13	Wastewater Sludge	3,410.00	3,410.00	DIWT080200132	62-3023 กทม.	C29980	Y
3270136	2/5/2566 10:34	DIWD057000069	DIWG150800043	13 02 08	Waste Oil	600.00	600.00	DIWT060800026	82-4301 จ.ช.	J66/003	Y
3270136	2/5/2566 10:34	DIWD057000069	DIWG150800043	15 01 10	ภาชนะบรรจุปนเปื้อนน้ำมัน(เบกลอน 20L ถึง 200 L)	991.00	991.00	DIWT060800026	82-4301 จ.ช.	J66/003	Y
3292566	27/5/2566 10:28	DIWD106200017	DIWG150800043	12 01 18	Grinding Sludge	850.00	850.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	I36549	Y
3292573	27/5/2566 10:33	DIWD056200108	DIWG150800043	19 08 13	Wastewater Sludge	2,710.00	2,710.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C30896	Y
3292582	27/5/2566 10:36	DIWD056200108	DIWG150800043	15 02 02	Contaminated Rag & Glove	2,950.00	2,950.00	DIWT080200132	61-1754 กทม.	C30897	Y

ใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย Manifest

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญ โค้ส (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการมีของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่ตั้ง : Generator's address 830 ม. 9 ต. หัวเสา อ. แดง จ. อ. แดง จ. อ. แดง 24190 โทรศัพท์ : Phone 0 3833 1382 โทรสาร : Fax 0 3833 1996 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

4) วัตถุประสงค์ในการกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ Other
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated Rag & Glove 3240420801	15 02 02 HM	6	Sp			

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กวน : Liters/cum ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) คำแนะนำในการจัดการของเสียอันตราย : Handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการขนส่งของเสียอันตราย และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate: [Signature] and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

วันที่ : Generator's date 11 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2023 เวลา : Time 8:53

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้าไทย ไปรษณีย์ภัณฑ์ จำกัด 2) หมายเลขใบ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5 โทรสาร : Fax 02-7377371
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียน
ยานพาหนะ : Vehicle ID 67-7754 ก.ท.๗

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 [Blank] ไปยังจังหวัด : To [Blank] ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

วันที่ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's date 17 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้าไทย ไปรษณีย์ภัณฑ์ จำกัด 6) หมายเลขใบ
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5 โทรสาร : Fax 02-7377371
กรณีฉุกเฉิน : Emergency

7) เลขทะเบียน
ยานพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 [Blank] ไปยังจังหวัด : To [Blank] ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

วันที่ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's date 17 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66

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 ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-056200090
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 99/219 หมู่ 9, 5 กม. ต. ห้วยขวาง อ. ห้วยขวาง จ. สระบุรี 18260 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 ☐ Other
โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4888

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF Certificate of receipt : I hereby declare that I received the reference load.
และตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย - since the day that received waste

วันที่ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกัก : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันคืน : day) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) หมายเหตุ : TSDF's Signature

ใบกำกับกรณขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกรณขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจเนค โคส (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043				
สถานที่ตั้ง : Generator address 830 ม. 9 ต. หัวป่า อ. เมือง จ. เชียงใหม่ 50100	โทรศัพท์ : Phone 0 8833 1988 โทรสาร : Fax 0 8833 1986 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท บลูแอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด	รายชื่อ : ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132				
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Company name					
รายชื่อ : ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
4) ผู้ที่รวบรวมกำจัด และ/หรือกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้รวบรวมกำจัด และ/หรือกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other					
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) <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 being transported					
ลำดับ : No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วย : Unit Wt./Vol.	น้ำหนักสุทธิ : Unit Wt./Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Wastewater Sludge 1240420803	19 08 13 HM	10 ลิตร		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/gram ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons					
6) คำแนะนำในการจัดการของเสียอันตรายเพิ่มเติม : Handling instructions and additional information					
7) การรับรอง : ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตรายได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนถ่ายของเสียอันตราย และมีการบรรจุของเสียอันตรายในภาชนะบรรจุที่เหมาะสมและติดฉลากอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator Certificate : I hereby certify that I have been packaged and labeled and are in proper condition for transport according to regulation					
ชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 11/6/2561 เดือน : Month 01 ปี : Year 2021 เวลา : Time 8:33					

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท บลูแอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด	2) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	3) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	4) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	5) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	6) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5 โทรสาร : Fax 02-7377371	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
8) การรับรอง : ผู้ขนส่งของเสียอันตรายได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณและลักษณะของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : 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.					
จาก : From ไปยัง : To ใช้ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Date 11 เดือน : Month 7 ปี : Year 66					
5) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	6) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	8) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID	9) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID	10) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
9) การรับรอง : ผู้ขนส่งของเสียอันตรายได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณและลักษณะของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : 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.					
จาก : From ไปยัง : To ใช้ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วันที่ : Date 11 เดือน : Month 7 ปี : Year 66					

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง 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
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 99,219 หมู่ 9.5 อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4888
3) การรับรอง : ผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตรายได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณและลักษณะของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.	
และทราบถึงระยะเวลาในการบำบัดของเสียอันตราย : 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 name วันที่ : Date 11 เดือน : Month 7 ปี : Year เวลา : Time	
4) การแจ้งเตือนการไม่ตรงกัน : 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 untagged : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : date/year) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest No.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date 11 เดือน : Month 7 ปี : Year เวลา : Time	

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจเนค โทเค (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่ตั้ง : Generator's address 839/49 หมู่ 10 ซ.พหลโยธิน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	โทรศัพท์ : Phone 0 3853 1388 โทรสาร : Fax 0 3853 1396 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท บลูมิลล์ไทย โปรดักส์ จำกัด	4) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132
5) ชื่อบริษัท : Company name	6) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
7) ชื่อบริษัท : Company name	
8) ผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	9) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
10) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	11) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	การบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Dust From Shot-Blast Process 1240420804	12 01 16 HM	4	ถัง			

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

6) ข้อปฏิบัติหรือคำแนะนำเพิ่มเติม : Additional handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that I have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : 11 เดือน : Month 01 ปี : Year 2023 เวลา : Time 8-89

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บลูมิลล์ไทย โปรดักส์ จำกัด	2) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lumper <input type="checkbox"/> รถอื่น <input type="checkbox"/> ตู้รถไฟ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone 02-737372-5, 02-7373737 โทรสาร : Fax 02-7373731	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 67-7764 ก.ก.ค

4) 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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บลูมิลล์ไทย โปรดักส์ จำกัด	5) เลขทะเบียนรถ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lumper <input type="checkbox"/> รถอื่น <input type="checkbox"/> ตู้รถไฟ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID

8) 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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้ง : TSDF's address 99/219 หมู่ 9, 5 ม.10 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท บลูมิลล์ไทยโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4334

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.

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

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

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Modification

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/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned Manifest No.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียขึ้นด้วย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญกิจ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-1 S0800043					
สถานที่ตั้ง : Generator address 839 ม.9 ต.หัวสำโรง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24190	โทรศัพท์ : Phone 0 3853 1988 โทรสาร : Fax 0 3853 1996 กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
รถที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท บลูมอนด์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รถที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132					
รถที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รถที่ 2 : Transporter's ID					
4) ผู้เก็บรวบรวมกาก (สถานที่กำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ประเภทใดที่ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีซีเอส เทคโนโลยี จำกัด <input type="checkbox"/> โรงบำบัดของเสียอุตสาหกรรม : DIW-D-146200017 <input type="checkbox"/> โรงบำบัดของเสียชุมชน : DIW-D-140900085						
5) ชนิดของของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย : Hazardous Waste <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย : Non Hazardous Waste						
6) รายละเอียดของเสียอันตราย : Details of waste						
ลำดับ : No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding Sludge 1240420802	12 01 18 HA	13	ถัง		
7) ปริมาณของเสียอันตราย : Total Quantity 40 ลิตร : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/Kgm ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons						
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าของเสียอันตรายที่บรรจุในภาชนะบรรจุข้างต้น ได้รับการบรรจุอย่างถูกต้องและปลอดภัยตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง						
Generator Certificate : I hereby declare that I have packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.						
ลงชื่อ : Generator's name						

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ จำกัด	2) หมายเลขใบ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Loader <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	<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	
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5, 02-7377373-1	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 67-7754	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ส่งมอบเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		
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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name วันที่ : Date 17 เดือน : Month 7 ปี : Year 66		
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name	6) หมายเลขใบ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Loader <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	<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	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ส่งมอบเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		
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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name วันที่ : Date 17 เดือน : Month 7 ปี : Year 66		

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีซีเอส เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <input type="checkbox"/> โรงบำบัดของเสียอุตสาหกรรม : DIW-D-146200017 <input type="checkbox"/> โรงบำบัดของเสียชุมชน : DIW-D-140900085 <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 301 หมู่ 5 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ฉะเชิงเทรา 24160 และ 424 หมู่ 8 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ฉะเชิงเทรา 24160	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4558			
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ส่งมอบเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง				
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.				
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : 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	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year	เวลา : Time
4) การผิดเพี้ยนของของเสีย : 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 (วันเดือนปี : day/month/year) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Returned manifest No.				
วันที่ได้รับ : TSDF's name				



ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอเคเคเค (ไทยแลนด์) จำกัด-ภาคเหนือ สถานที่กำเนิด : Generator address 832 ม. 11 ต. หัวป่า อ. แม่แตง จ. เชียงใหม่	2) เลขประจำตัวผู้กำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 77(2)-102556-อนุกรม โทรศัพท์ : Phone 085-3830077 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์ควบคุมพิษ
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอเคเคเค โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 0000133000132
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 วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 070000040
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตรายที่ใช้ในครัว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste coolant	42-01-09	12		1	ถังเหล็ก			ถังเหล็ก
									ถังเหล็ก
									ถังเหล็ก

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

6) การปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม และข้อมูลพิเศษ Special handling instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์อย่างเหมาะสมและถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 อนุกรม ลายเซ็น : Signature อนุกรม วันที่ : Date 9/12 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2553

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเคเคเค โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 0000133000132	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 5-3818 โทรสาร : Fax 0-2116-3818	3) เลขทะเบียน	60-12-66			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	Vehicle ID	60-12-66			

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 เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชั่วโมง ชม./วัน : hours/day รายชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเคเคเค โลจิสติกส์ จำกัด วันที่ : Date 9/12 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2553
--

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<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 เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชั่วโมง ชม./วัน : hours/day รายชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท เอเคเคเค โลจิสติกส์ จำกัด วันที่ : Date 9/12 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2553
--

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 070000040
สถานที่กำจัด : TSDF's address 832 ม. 11 ต. หัวป่า อ. แม่แตง จ. เชียงใหม่	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
อำเภอ/เขต/จังหวัด : อ. แม่แตง จ. เชียงใหม่	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์ควบคุมพิษ 082-098-3958

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 รายชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด วันที่ : Date 9/12 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2553

4) กรณีขงการไม่ตรงกัน : 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 9/12 (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no รายชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name บริษัท วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด วันที่ : Date 9/12 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2553



เลขที่ 018356
NO.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No

J66/001

ฉบับที่ 2 (ตามมาตรา 2)
ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : บริษัท เพ็ญทิพย์ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่เกิด : อזורอุตสาหกรรมท่าเรือ อ่างทอง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 038 - 830558 โทรฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name นายไพโรจน์ บุษมิ่ง	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060800026
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
โรงงานบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDP)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name บริษัท รุ่งฟ้า ดีเวลลอปเม้นท์(2004) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-057000869
2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1. Waste Oil	13 02 08	3	ถังเหล็ก 200 ลิตร	600 KG		หรือถังน้ำมัน
2. Contaminated container	15 01 10	163	ถัง	KG		โตะถัง-อห
3. Waste Solvent mixer	14 06 03	-	-	-	-	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 1840480 Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : คำน Kgs. / tons

กฎปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายและปริมาณที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Generator Certification : I hereby declare that the waste is in proper condition for transport according to regulation

Generator's name : [Signature] วันที่ : 26 เดือน : 09 ปี : 2023

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายไพโรจน์ บุษมิ่ง DIW-T-060800026	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle 82-2928 จข	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
ระจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 184-5463	184-24 จข			
โทรศัพท์ : Phone 081-7040184	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากจังหวัด : From จ.พระนครศรีอยุธยา ไปยังจังหวัด : To จ.พระนครศรีอยุธยา ระยะเวลาประมาณ : Time spending 01 ชม./วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [Signature] วันที่ : 26 เดือน : 09 ปี : 66

ผู้ขนส่งรายที่ 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
ระจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

มาจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending 01 ชม./วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name [Signature] วันที่ : 26 เดือน : 09 ปี : 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDPs

ผู้รับกำจัด TSDP's name บริษัท รุ่งฟ้า ดีเวลลอปเม้นท์(2004) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDP's ID DIW-D-057000869
ที่กำจัด : TSDP's address 128/32 หมู่ 3 ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้อย พระนครศรีอยุธยา 13170	โทรศัพท์ : Phone 035-352926 โทรสาร : Fax 035-352925 โทรฉุกเฉิน : Emergency 035-352926

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

ผลการกำจัดของเสียที่มีปริมาณในระยะเวลา : Treatment period: [] วัน : day [] เดือน : month [] ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

รับกำจัด : TSDP's name [Signature] วันที่ : 26 เดือน : 09 ปี : 66

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ทางของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียของเสีย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เสด็จ โดย (โดยสมัคร) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
กองเมืองผู้เกิด : Generator address 839 ม. 9 ต. พังงา อ. ปาย จ. แม่ฮ่องสอน 54190	โทรศัพท์ : Phone 0 3853 1988 โทรสาร : Fax 0 3853 1988 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท บุญรอดวิทย์ โปรดักส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132
รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้รับปลายทางกำจัด ของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSD/F) เลขประจำตัวผู้รับปลายทางกำจัด ของเสียอันตราย : Depositor's ID <input type="checkbox"/> Other	
ชื่อบริษัท : TSD/F name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-066200108	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Hazardous waste details

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ลักษณะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater Sludge 1240420803	19 08 13 HM	25	ถัง			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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

ลายเซ็น : Generator's name [Signature] Date 06 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 12.00

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บุญรอดวิทย์ โปรดักส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lumper <input type="checkbox"/> รถถัง <input type="checkbox"/> ตู้รถไฟ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	<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
โทรศัพท์ : Phone 02-7377373-5, 02-7377373-8	3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 62-5083 มท
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 [Signature] ไปยังจังหวัด : To [Signature] ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [Signature] Date 06 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lumper <input type="checkbox"/> รถถัง <input type="checkbox"/> ตู้รถไฟ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	<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
โทรศัพท์ : Phone	7) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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 ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name [Signature] วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD/F's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSD/F's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSD/F'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-066200108 <input type="checkbox"/> Other
สถานที่กำจัด : TSD/F's address 90,219 หมู่ 9, 5 อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน 54190	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4888

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

TSD/F Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load

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

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSD/F's name [Signature] วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ กำจัด : Removed ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted manifest : Reason of action

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

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSD/F's name [Signature] ลายเซ็นผู้กำกับ : TSD/F's signature

ใบทํากับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบทํากับการขนส่งของเสียตาม : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ Name บริษัท เซเมนต์ โกลด์ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่ตั้ง : Generator's address 839 ม.9 ต.พื้งหลวง อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 24190	โทรศัพท์ : Phone 0 3853 4325 โทรสาร : Fax 0 3853 1596 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัท : Company name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โพรเซสซิงแอนด์ ทราเวลโลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-080200132
4) ผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
เลือกผู้ให้บริการ : TSDFs name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โพรเซสซิงแอนด์ ทราเวลโลจิสติกส์ จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200102	เลือกผู้ให้บริการกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Barrel Stone 1240420801	12 01 20 HA	2 ตัน			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามกฎหมาย
Generator Certificate : I hereby declare that the quantity of waste as described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date 6 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 08.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โพรเซสซิงแอนด์ ทราเวลโลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luggage <input type="checkbox"/> มอเตอร์ <input type="checkbox"/> ทั่วไป <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
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	3) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID 62-0083 กก.
โทรศัพท์ : Phone 02-737722-0, 02-737733-1 โทรสาร : Fax 02-7377371	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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 ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name วันที่ : Date 6 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 66	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Luggage <input type="checkbox"/> มอเตอร์ <input type="checkbox"/> ทั่วไป <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) เลขทะเบียนพาหนะ Vehicle ID	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
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 ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โพรเซสซิงแอนด์ ทราเวลโลจิสติกส์ จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200102 <input type="checkbox"/> Other
สถานที่กำจัด : TSDFs address 19,219 หมู่ 9 ต.นิคมอุตสาหกรรม บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10260	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 9919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4868

3) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามลักษณะที่ระบุข้างต้น
TSDF Certificate of receipt : I hereby declare that I received the reference load.

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

4) การแจ้งข้อผิดพลาดไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบทํากับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้แจ้ง : TSDFs name ลงชื่อ : Signature

ใบกำกับกากขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกากขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เชนเค โกลด์ (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800433
 ที่อยู่ : Generator's address 339 หมู่ 9 ต.หัวไร่ อ.คลองหลวง จ. นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ : Phone 0 2855 1966 โทรสาร : Fax 0 2855 1990 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

4) ผู้เก็บกากของเสียและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บกากของเสียและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ Other
 ชื่อ : TSDF's name บริษัท อินทรีไฮโดรลิก จำกัด ☐ โรงเรือนกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-140900017 ☐ โรงเรือนกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-140900085

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ☐ ของเสียไม่อันตราย : Non Hazardous Waste ตามประเภทของกากของเสียตามการดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)

6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยนับ Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Grinding Sludge 1240420802	120118HA	12 ตัน			

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/kg ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

7) คำแนะนำการปฏิบัติตนเพื่อความปลอดภัยของของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Generator Certificate : I have and have been paid for and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

วันที่ : Date 6 เดือน : Month 02 พ.ศ. : Year 2553 เวลา : Time 9.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด 2) หมายเลขใช้
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
 โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5, 02-7377373-9 โทรสาร : Fax 02-7377371
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรองของรถบรรทุก : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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.
 โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ใช้ระยะเวลา : Time pending ชม./วัน : hours/day

วันที่ : Date 6 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name 6) หมายเลขใช้
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

8) คำรับรองของรถบรรทุก : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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.
 โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ใช้ระยะเวลา : Time pending ชม./วัน : hours/day

วันที่ : Date 6 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อินทรีไฮโดรลิก จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงเรือนกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-140900085
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 301 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.คลองหลวง จ. นนทบุรี 11000 ☐ โรงเรือนกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-106300017 ☐ Other
 และ 4214 หมู่ 8 ต.ปิ่นอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4828

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

วันที่ : Date 6 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับกากขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่ง : TSDF's name กายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature



WANGCHULALAB
DEVELOPMENT (2004)

เลขที่ 018951
NO.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No.

J66/002

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : name บริษัท เจเทคโอส (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
เกิดที่ : กรุงเทพมหานคร ถนนวิภาวดีรังสิต อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 036 - 8305588ฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name นายไพโรจน์ บุญเรือง	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060800026
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
ใบรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDP)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name บริษัท วัชรวิภา สิวาลอปลานนท์(2004) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-057000069
2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะที่ใช้บรรจุ Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1. Waste Oil	13 02 08	1	ถัง 100 ลิตร	200 L = 200 kg		(พร้อมถังดับเพลิง)
2. Contaminated container	15 01 10	106	ถุง	110	kg	100 ลิตร
3. Waste Solvent mixer	14 05 03	-	-	-	-	

मात्रของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : คำน Kgs. / tons

ปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวังเพิ่มเติม

and handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Generator Certificate : I hereby declare that the waste described above is in proper condition for transport according to regulation

Generator's name บริษัท เจเทคโอส (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ : Date 22 เดือน Month 02 ปี : Year 2563

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

ใบขนส่งของเสียอันตราย : DIW-T-060800026	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก 82-หกล้อ 10T <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เจ้าพนักงานขนส่ง : Transporter's ID 081 - 7040184	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 10-0-103
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชั่วโมง/วัน 1 hr./day

ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเทคโอส (ไทยแลนด์) จำกัด	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เจ้าพนักงานขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

จากจังหวัด : From นนทบุรี ไปยังจังหวัด : To นนทบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชั่วโมง/วัน 1 hr./day

ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท เจเทคโอส (ไทยแลนด์) จำกัดลายเซ็น : signature วันที่ : Date 22 เดือน Month 02 ปี : Year 2563

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

รับกำจัด TSDP's name บริษัท วัชรวิภา สิวาลอปลานนท์(2004) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDP's ID DIW-D-057000069
กำจัด : TSDP's address 12952 หมู่ 3 ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอนครหลวง จังหวัดสุพรรณบุรี 13170	โทรศัพท์ : Phone 035-352926 โทรสาร : Fax 035-352925 ฉุกเฉิน : Emergency 035-352926

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

รับกำจัด : TSDP's name บริษัท วัชรวิภา สิวาลอปลานนท์(2004) จำกัดลายเซ็น : signature วันที่ : Date 22 เดือน Month 02 ปี : Year 2563

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned 22 เดือน Month 02 ปี : Year 2563

รับกำจัด : TSDP's name บริษัท วัชรวิภา สิวาลอปลานนท์(2004) จำกัดลายเซ็น : signature



ใบกำกับกรณขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท เจเทคโตะ (ไทยแลนด์) จำกัด-เกษตร สถานที่กำเนิด : Generator address อ.บึงมะลู อ.บึงมะลู จ.บึงมะลู	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกรณขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-18/2558-เกษตร. โทรศัพท์ : Phone 085-3939077 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency ศูนย์กู้ชีพ
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ : บริษัท เซ็กเฮา โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID OW-T-130206182
รายชื่อ : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facility (TSDFs) รายชื่อ : บริษัท ไพร์ม ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID OW-D-070900000
รายชื่อ : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หน่วยวัด หน่วย	จำนวน จำนวน	ชนิด : Type	ปริมาณ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Waste coolant	12 01 09	12		Drum		กิโลกรัม	
							กิโลกรัม	
							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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเนื้อหาของของเสียอันตรายข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 : Generac's name **เจเทคโตะ** ลงชื่อ : Signature **เจเทคโตะ** วันที่ : Date **3** เดือน : Month **03** พ.ศ. : Year **2566**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เซ็กเฮา โลจิสติกส์ จำกัด	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 OW-T-130206182	Vehicle ID 60-1266
โทรศัพท์ : Phone 085-3939077	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From **บึงมะลู** ไปยังจังหวัด : To **บึงมะลู** ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1.00** ชม./วัน : hour/day
ชื่อ : **บริษัท เซ็กเฮา โลจิสติกส์ จำกัด** ลงชื่อ : Signature **บริษัท เซ็กเฮา โลจิสติกส์ จำกัด** วันที่ : Date **3** เดือน : Month **03** พ.ศ. : Year **2566**

5) 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) เลขทะเบียน Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) 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 **บึงมะลู** ไปยังจังหวัด : To **บึงมะลู** ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1.00** ชม./วัน : hour/day
ชื่อ : **บริษัท เซ็กเฮา โลจิสติกส์ จำกัด** ลงชื่อ : Signature **บริษัท เซ็กเฮา โลจิสติกส์ จำกัด** วันที่ : Date **3** เดือน : Month **03** พ.ศ. : Year **2566**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท ไพร์ม ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID OW-D-070900000
สถานที่กำจัด : TSDFs address อ.บึงมะลู อ.บึงมะลู จ.บึงมะลู	โทรศัพท์ : Phone 092-836-3956 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 received waste
ชื่อ : **บริษัท ไพร์ม ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด** ลงชื่อ : Signature **บริษัท ไพร์ม ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด** วันที่ : Date **3** เดือน : Month **03** พ.ศ. : Year **2566**

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) หมายเลขใบกำกับกรณขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ชื่อ : **บริษัท ไพร์ม ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด** ลงชื่อ : Signature **บริษัท ไพร์ม ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด**

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียของท้องถิ่น: Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ: Name บริษัท เจริญ โยธา (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย: Generator's ID DIW-G-15080043
 สถานะก่อนเกิด: Generator's address 839 ม.9-ก.พหลโยธิน แขวงปทุมวัน จ. กรุงเทพมหานคร 10419 โทรศัพท์: Phone 0 2853 1988 โทรสาร: Fax 0 2853 1996 กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท: Company name บริษัท บอนเนค จำกัด โทรศัพท์: Transporter's ID DIW-T-080200132
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID

3) ผู้เก็บกากของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บกากของเสียอันตราย: Disposer's ID ☐ Office
 ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท อินทรีโกลด์ จำกัด ☐ โรงรีดนมขี้เถ้าจากกากของเสียอันตราย DIW-D-106200017 ☐ โรงรีดนมขี้เถ้าจากกากของเสียอันตราย DIW-D-140900085

4) ชนิดของเสีย: Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย: Hazardous Waste ☐ ของเสียไม่อันตราย: Non Hazardous Waste คนประจำรถบรรทุก: รถบรรทุกประเภท: ปริมาณของเสีย: (ก.ก. 25 กก.)

5) รายละเอียดของเสียอันตราย: Details of waste

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ - Containers จำนวน: No. ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Grinding Sludge 1240420802	12 01 18 HA	3	30		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/กิโลกรัม: Liters/kg ปริมาณของแข็ง: Solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs/tons

7) การปฏิบัติพิเศษหรือข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information

8) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้เป็นความจริง และเป็นการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Generator Certificate: I hereby declare that the waste is as described and is in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น: Generator's name [Signature] เดือน: Month 03 ปี: Year 23 เวลา: Time 10.15

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's name บริษัท บอนเนค จำกัด โทรศัพท์: Transporter's ID DIW-T-080200132
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's ID DIW-T-080200132 โทรศัพท์: Phone 02-7377372-5, 02-7377371 โทรสาร: Fax 02-7377371 กรณีฉุกเฉิน: Emergency

2) หมายเลขรถบรรทุก: Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Loader ☐ อื่นๆ ☐ อื่นๆ

3) เลขทะเบียนรถบรรทุก: Vehicle ID ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 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 ไปจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's name [Signature] เดือน: Month 3 ปี: Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's ID DIW-T-080200132
 โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax กรณีฉุกเฉิน: Emergency

6) หมายเลขรถบรรทุก: Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Loader ☐ อื่นๆ ☐ อื่นๆ

7) เลขทะเบียนรถบรรทุก: Vehicle ID ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☒ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 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 ไปจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชม./วัน: hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งของเสีย: Transporter's name [Signature] เดือน: Month 3 ปี: Year 66

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

1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name บริษัท อินทรีโกลด์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ประกอบการ: TSDF's ID DIW-D-106200017
 สถานะก่อนเกิด: TSDF's address 301 หมู่ 5 ต.อินทรีโกลด์ อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000 และ 434 หมู่ 5 ต.บ่อวิน อ.สวี จ.ชุมพร 20110 โทรศัพท์: Phone 036-240930 โทรสาร: Fax 036-240930 ต่อ 3819 กรณีฉุกเฉิน: Emergency 036-240930 ต่อ 4883

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 TSDF Certificate of arrival: I hereby declare that I received the reference load and the waste is as described and is in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็นผู้ประกอบการ: TSDF's name [Signature] เดือน: Month 3 ปี: Year 66

4) การแจ้งข้อผิดพลาด: Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

วันที่คืน: Date returned (วันเดือนปี: dd/mm/yyyy) หากไม่มีการแจ้งข้อผิดพลาด: Retained manifest No.

ชื่อผู้ประกอบการ: TSDF's name ลายเซ็นผู้ประกอบการ: TSDF's Signature

หมายเลขบัญชีกับกรณ การตั้งของที่ดินดำนา : Manifest No.

Illustrations by Mary Huzarova

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

ក. ឡីបកប្រែសំបុត្រសំណើសុំ ២: Transporter

ឈ្មោះ ១ ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ: _____	ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ ១: _____	ឈ្មោះ ២ ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ: _____	ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ ២: _____
ឈ្មោះ ២ ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ: _____	ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ ២: _____	ឈ្មោះ ៣ ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ: _____	ក្រុមហ៊ុន/ឈ្មោះ ៣: _____

4) (เลือกหนึ่งคำตอบ) ประเภทของขยะอันตราย: Hazardous Waste Disposal Facilities (HS/DS) ☐ หรือ: อื่นๆ (ระบุ) ☐ Other:

หมายเลข: (ระบุ) รหัส: ☐ หรือ: อื่นๆ (ระบุ) ☐ Other:

ชื่อ: (ระบุ) ☐ หรือ: ☐ HS/DS-1-0-000000 ☐ หรือ: ☐ HS/DS-1-0-000000 ☐ หรือ: ☐ HS/DS-1-0-000000

59 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 100

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ (Containers)		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วย (Unit)	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
			หมายเลข No.	ชนิด - Type			
1	Waste Water Sludge น้ำเสีย - ตะกอน	4-0-0-0000	25	ลิตร			

รวมปริมาณ ของผลิตภัณฑ์ทั้งหมด: Total Quantity	ของเหลว: Liquid	กึ่งของแข็ง: Semi-solid	ของแข็ง: Solid	ปริมาณรวม: Kgs./Tons
---	-----------------	-------------------------	----------------	----------------------

๓. การจัดส่งให้เจ้าพนักงานนิเทศจะส่งของเพิ่มอีก
Special handling instructions and additional information

7) ลำไยขาว : ขั้วแห้ง บรรจุรวม 6 กิโลกรัม บรรจุในถุงพลาสติกแล้วมัดปากถุงเรียบร้อย และห่อด้วยกระดาษสีน้ำตาลเพื่อป้องกันความเสียหายระหว่างการขนส่ง
 Declaration Certificate : I hereby declare that the above goods have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

วันที่ออกใบรับรอง : ๒๕ มิ.ย. ๖๓	Date	๗	เดือน Month	03	ปี Year	28	เวลา Time	10.18
---------------------------------	------	---	-------------	----	---------	----	-----------	-------

2. ส่วนของ [] ให้ผู้ส่งของเขียนใส่รายละเอียด : This section must be completed by the Transporter

12 ชื่อผู้ขนส่ง/รถบรรทุก : Transporter's name หมายเลขตัวถังรถบรรทุก : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone กรณีฉุกเฉิน : Emergency	29 หมายเลขตัวถังรถบรรทุก : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Back	<input type="checkbox"/> Pull off <input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel	<input type="checkbox"/> Luggage <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel	<input type="checkbox"/> รถพ่วง Full or Semi trailer <input type="checkbox"/> 18 ล้อ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
	30 หมายเลขตัวถังรถบรรทุก : Vehicle ID					

40. I hereby declare 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.

วันที่ทำเรื่องขึ้นทะเบียน		วันที่รับทราบ		ใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ	Time spending	วัน/คืน	hour/day
ลงชื่อผู้ลงทะเบียน		วันที่ - Date	9	เดือน - Month	3	ปี - Year	66

59. ชื่อผู้ขนส่งสินค้า: 2. Transporter's name	60. ยานพาหนะ: Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> Roll off	<input type="checkbox"/> Cragger	<input type="checkbox"/> รถคัน	<input type="checkbox"/> รถไถ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID		<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	
โทรศัพท์: Phone	โทรสาร: Fax	71. หมายเลขยานพาหนะ: Vehicle ID	610 6734			
กรณีฉุกเฉิน: Emergency						

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.

ชื่อผู้ทำกิจกรรม : Person	ชื่อกิจกรรม : Job	ใช้เวลานานกี่ชั่วโมง : Time spending	วัน/ ชม. : hours/day
ชื่อผู้ทำกิจกรรม : Time spender's name	กิจกรรม : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month
			ปี : Year

3. ส่วนของใบประกอบสารสงวนที่บกัก ทำนั้ด และกัจัดของกัยอ้เครบ : This section must be completed by TSD's

2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: TSDP's ID ☐ หมายเลข 1. DIW-D-146200019 ☐ หมายเลข 2. DIW-D-056200000
☐ หมายเลข 3. DIW-D-036200008 ☐ Other: _____
 โทรศัพท์: Phone 036-240930 โทรสาร Fax 036-240930 ถึง 5919 การฉุกเฉิน: Emergency: 036-240930 ถึง 4888

5. คำรับรอง : ฉันขอรับรองว่าฉันได้รับเอกสารอ้างอิงฉบับนี้จากหน่วยงานที่ระบุข้างต้น
 I SOLELY certify that I have received the reference from
 ขอสงวนสิทธิ์ของข้าพเจ้าที่ระบุข้างต้น : I reserve the right to : ☐ 30-day ☐ 60-day ☐ 90-day
 ขอสงวนสิทธิ์ของข้าพเจ้าที่ระบุข้างต้น : I reserve the right to : since the day that received was

Station/Location: YSOF's home	Station/Signatures	Time/Date	Station/Location	Time/Date
-------------------------------	--------------------	-----------	------------------	-----------

다문화가족지원사업평가보고서 - Discrepancy Modification

ประเภทของขยะ : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

ดำเนินการ : Action taken ☐ คืนกลับ : Returned ☐ จัดเก็บใหม่ : Reclassified รหัส ขยะ ID : _____ ☐ รับมือ : Accepted เหตุผล : Reason of action _____

[illegible]

Подпись и печать ТНДП с датой _____ и печатью ТНДП с датой _____

ใบกำกับกรณสงของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกรณสงของเสียอันตราย: Manifest No.
☒ อันตรกร (Hazardous) ☐ ไม่อันตรกร (Non Hazardous)

1. ส่วนของกรณสงของเสียอันตราย: This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ Name: บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกรณสงของเสียอันตราย: Generator's ID: DTW-G-150800043				
สถานที่ก่อกรณสง: Generator address: 339 ม. 9 ต. หัวไร่ อ. บางพลี จ. ชลบุรี 10540		โทรศัพท์: Phone 0 3253 1326 โทรสาร: Fax 0 3253 1396 กรณีฉุกเฉิน: Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1: Transporter's ID: DIW-T-080200132				
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2: Transporter's ID: DIW-T-080200132				
4) ผู้รับกรณสง: หน่วยงานกำจัดของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อสถานที่: TSDF's name: บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้รับกรณสง: Disposer's ID: <input type="checkbox"/> DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> DIW-D-056200006 <input type="checkbox"/> DIW-D-056200008				
5) รายละเอียดของเสียอันตราย: Details of waste						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID	ภาชนะที่บรรจุ: Container	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	Contaminated Rag & Glove 3240420801	15 02 02 HM	จำนวน: No. 10 ชนิด: Type 50			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity: ของเหลว: Liquid: ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: Liters/cu.m ของแข็ง: Solid: กิโลกรัม/ตัน: Kgs/tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษหรือข้อมูลเพิ่มเติม: Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง: กรณสงของเสียอันตรายที่ได้รับกรณสงของเสียอันตราย: Generator 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						
ชื่อ: Generator's name: บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด วันที่: Date: 10/15 เดือน: Month: 03 ปี: Year: 09 เวลา: Time: 10.15						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1: Transporter's name: บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด		2) หมายเลขใช้: Vehicle: <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ligger <input type="checkbox"/> มอเตอร์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ				
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2: Transporter's ID: DIW-T-080200132		<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				
โทรศัพท์: Phone: 02-7377372-5, 02-7377373-1		3) เลขทะเบียน: Vehicle ID: 615454				
กรณีฉุกเฉิน: Emergency						
4) คำรับรอง: กรณสงของเสียอันตรายที่ได้รับกรณสงของเสียอันตราย: 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: กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด: To: กรุงเทพมหานคร เวลา: Time: 10.15						
ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1: Transporter's name: บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด วันที่: Date: 10/15 เดือน: Month: 03 ปี: Year: 09						
5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2: Transporter's name: บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด		6) หมายเลขใช้: Vehicle: <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ligger <input type="checkbox"/> มอเตอร์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ				
เลขทะเบียนผู้ขนส่งรหัสที่ 2: Transporter's ID: DIW-T-080200132		<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				
โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: Fax		7) เลขทะเบียน: Vehicle ID: 615454				
กรณีฉุกเฉิน: Emergency						
8) คำรับรอง: กรณสงของเสียอันตรายที่ได้รับกรณสงของเสียอันตราย: 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: กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด: To: กรุงเทพมหานคร เวลา: Time: 10.15						
ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2: Transporter's name: บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย จำกัด วันที่: Date: 10/15 เดือน: Month: 03 ปี: Year: 09						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDF's						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: <input type="checkbox"/> DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> DIW-D-056200006 <input type="checkbox"/> DIW-D-056200008 <input type="checkbox"/> Other				
สถานที่กำจัด: TSDF's address: 99/219 หมู่ 9.5 ต. คลองหลวง อ. คลองหลวง จ. ปทุมธานี 12600		โทรศัพท์: Phone 036-240930 โทรสาร: Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 036-240930 ต่อ 4888				
3) คำรับรอง: กรณสงของเสียอันตรายที่ได้รับกรณสงของเสียอันตราย: TSDF Certificate of arrival: I hereby declare that I received the reference load.						
และกรณสงของเสียอันตรายที่รับมาได้ถูกเก็บไว้ในระยะเวลา: The waste has been stored: <input type="checkbox"/> วัน: Day <input type="checkbox"/> เดือน: Month <input type="checkbox"/> ปี: Year นับจากวันที่ได้รับกรณสงของเสียอันตราย: since the day that received waste						
ชื่อผู้รับกำจัด: TSDF's name: บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด วันที่: Date: 10/15 เดือน: Month: 03 ปี: Year: 09 เวลา: Time: 10.15						
4) กรณสงของเสียอันตรายไม่ตรงกัน: Discrepancy Notification						
ประเภทของของเสีย: Type of waste		ปริมาณ: Quantity				
การดำเนินการ: Action taken: <input type="checkbox"/> คืน: Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่: Reclassified รหัส: Waste ID		<input type="checkbox"/> รับกัก: Accepted เหตุผล: Reason of action				
วันที่คืน: Date returned		(ถ้ามี): (if any)				
ชื่อผู้ส่ง: TSDF's name: บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด วันที่: Date: 10/15 เดือน: Month: 03 ปี: Year: 09 เวลา: Time: 10.15						

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้จดทะเบียนของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
 สถานที่เกิด : Generator address อ.เมือง จ.พิจิตร 36531555 โทรสาร : Fax +3853 1555 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

4) ผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ Other
 ชื่อ TSDF : บริษัท อีโคโลยีไทย จำกัด ☐ โรงบำบัดของเสียเทศบาลนครบุรี : DIW-D-106200017 ☐ โรงบำบัดของเสียเทศบาลนครบุรี : DIW-D-140900085

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ☐ ของเสียไม่อันตราย : Non Hazardous Waste การประกาศการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : ประกาศการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย (พ.ศ. 2558)

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Grinding Sludge 1240420802	12 01 13 HA	14	ถัง			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/ton ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษหรือข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย
 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 วันที่ : Date 27 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 2558 เวลา : Time 4.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด 2) หมายเลขใบ
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132
 โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-3, 02-7377373-4 โทรสาร : Fax 02-7377373-1
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 62-3083 กกม

4) 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.

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

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 29 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) หมายเลขใบ
 เลขทะเบียนรถ : Transporter's ID
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

7) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID

8) 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.

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

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีโคโลยีไทย จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงบำบัดของเสียเทศบาลนครบุรี : DIW-D-140900085
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 201 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 ☐ โรงบำบัดของเสียเทศบาลนครบุรี : DIW-D-106200017 ☐ Other
 โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4335

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย
 TSDF Certificate of receipt : I hereby declare that I received the reference load.
 และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่ระบุไว้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

4) การแจ้งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ งดเก็บ : Returned ☐ ใกล้เคียงใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted impact : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

ใบกำกับการขนถ่ายของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนถ่ายของเสียฉบับนี้คือ : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญชัย จำกัด (มหาชน) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียฉบับนี้ : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่เกิด : Generation address 83 ถนน 9 มิถุนายน แขวง วัฒนา เขต วัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110	โทรศัพท์ : Phone 0 2653 1988 โทรสาร : Fax 0 2653 1996 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
บริษัท : Company name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด	1) Transporter's ID DIW-T-080200132
บริษัท 2 : Company name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด	
4) ผู้เก็บรวบรวมกำจัด หรือกำจัดของเสีย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท TSDFs จำกัด บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะที่บรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Wt/Vol	ข้อมูลเพิ่มเติม Additional Information
1	Contaminated Rag & Glove 3240420801	15 02 02 HM	5	ถุง			

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

6) การปฏิบัติพิเศษของเสีย : Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแก่ผู้ขนส่ง และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are true and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : Generator's name [Signature] วันที่ : Date 29 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 9.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด	2) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle รถบรรทุก <input checked="" type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Litter <input type="checkbox"/> มอเตอร์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input checked="" type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> 6-wheel 10-wheel Full or Semi trailer Other
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 62 30213 กก.
โทรศัพท์ : Phone 02-7577373-5, 02-7577373-6	02-7577373-7
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name [Signature] วันที่ : Date 29 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่งของเสีย จำกัด	6) หมายเลขทะเบียนรถ : Vehicle รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Litter <input type="checkbox"/> มอเตอร์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> 6-wheel 10-wheel Full or Semi trailer Other
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ขนส่งของเสีย 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"/> อื่นๆ : _____
สถานที่เกิด : TSDF's address 99.219 หมู่ 9.5 อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี 18260	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4832

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name [Signature] วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

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

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified ☐ วัสดุ : Waste ID ☐ วัสดุ : Accepted material : Reason of action

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name [Signature] ลงชื่อผู้รับส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับกรณขณข่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกรณขณข่งของเสียข่งกรณข่ง: Manifest No.

☒ ธรรมดา (Hazardous) ☐ ไม่ธรรมดา (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ Name: บริษัท เจริญ โส (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย - Generator's ID: DIW-G-130800043
 ที่อยู่: 88 ม.9.ก.หัวข้งโฮ อมปลงอว จ. ระยอง 24190 โทรศัพท์: Phone 0 3833 1933 โทรสาร: Fax 0 3833 1976 กรณีฉุกเฉิน: Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท: บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักชันแนล ครนสเปอร์ รายที่ 1: Transporter's ID: DIW-T-080200132
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท: Company name: เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2: Transporter's ID:

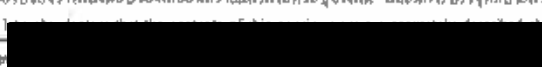
4) ผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย: Disposer's ID: ☐ Other
 ชื่อบริษัท: TSDF's name: บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) ☐ โรงงาน 1: DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2: DIW-D-056200090 ☐ โรงงาน 3: DIW-D-056200108

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่จะส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย: Waste ID	ลักษณะที่ปรากฏ: Containment จำนวน: No. ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	Wastewater Sludge 1240420803	19 08 13 HA	14 ของเหลว			

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


6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามจำนวนที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Generator Certificates:  วันที่: Date 29 เดือน: Month 03 ปี: Year 2563 เวลา: Time 9:30
 ลงชื่อ: Generator's name

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

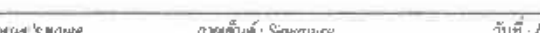
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name: บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักชันแนล ครนสเปอร์ จำกัด 2) หมายเลขใช้รถ: ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถ off ☐ รถลาก Lopper ☐ รถเข็น ☐ รถอื่น
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DIW-T-080200132 ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☒ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
 โทรศัพท์: Phone 02-7377372-5 02-7377373-5 โทรสาร: Fax 02-7377371
 กรณีฉุกเฉิน: Emergency
 เลขทะเบียนรถ: Vehicle ID: 62-3083 mp1

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามจำนวนที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 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.
 โดยจาก: From โรงงาน 1 ไปยังจังหวัด: To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชั่วโมง: hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1: Transporter's name:  วันที่: Date 29 เดือน: Month 03 ปี: Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2: Transporter's name:  6) หมายเลขใช้รถ: ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถ off ☐ รถลาก Lopper ☐ รถเข็น ☐ รถอื่น
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: ☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other
 โทรศัพท์: Phone โทรสาร: Fax
 กรณีฉุกเฉิน: Emergency
 เลขทะเบียนรถ: Vehicle ID

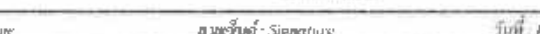
6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามจำนวนที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Transporter Certifications: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยจาก: From ไปยังจังหวัด: To ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending ชั่วโมง: hours/day

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


3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรักษา และกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name: บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID: ☐ โรงงาน 1: DIW-D-146200019 ☐ โรงงาน 2: DIW-D-056200090
 สถานที่กำจัด: TSDF's address: 99,219 หมู่ 9.5 อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 24190 ☐ โรงงาน 3: DIW-D-056200108 ☐ Other
 โทรศัพท์: Phone 036-240930 โทรสาร: Fax 036-240930 ต่อ 2919 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 036-240930 ต่อ 4888

3) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามจำนวนที่ระบุข้างต้น
 TSDF Certificate of arrival: I hereby declare that I received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียได้ตามข้อกำหนดของกฎหมาย: 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) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity
 การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID: ☐ รับกำจัด: Accepted disposal / Reason of action:
 วันที่ส่งคืน: Date returned (วันที่คืน: delivery) หมายเลขใบกำกับกรณขณข่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน: Returned manifest no.:

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

หมายเลขกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

๖๖๐๔๑๘๗

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name: บริษัท โกลบอล (ไทยแลนด์) จำกัด-เดนมาร์ก
สถานที่กำเนิด : Generator address: 838 ม.9 ต.พื้งเตี๋ย
อ.คลองมะรุ่ย จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้กำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID : ๓.77(2)-18/2658-อนุภา
โทรศัพท์ : Phone : ๐๕๕-3930077 โทรสาร : Fax :
กรณีฉุกเฉิน : Emergency : ศูนย์ควบคุมพิษ

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท พิวอิน เทคโลจียส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DWT-070200288

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 TSDP's name : บริษัท พิวอิน เทคโลจียส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DWT-D-070800040

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name :
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัตถุที่ไม่ใช่ตัว		การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste coolant	12-01-08	12		1	Tanker		ลิตร/กม	
								ลิตร/กม	
								ลิตร/กม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this certificate 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 9.6 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2๕๖๓

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท พิวอิน เทคโลจียส์ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DWT-070200288
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax :
กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

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

3) เลขทะเบียน :
Vehicle ID : 54-3083 ๐๙๐๘

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 : ไปยังจังหวัด : To : ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending : 1.00 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date 9.6 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year ๖๖

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID :
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax :
กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

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

7) เลขทะเบียน :
Vehicle ID :

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 : ไปยังจังหวัด : To : ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending : ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ลงนาม : Signatures : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้กำกับ : TSDP's name : บริษัท พิวอิน เทคโลจียส์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDP's address : ๘๘ หมู่ ๑๔ ตำบลพนาพร
อ.คลองมะรุ่ย จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้กำกับ : TSDP's ID : DWT-D-070800040
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax :
กรณีฉุกเฉิน : Emergency : ศูนย์ควบคุมพิษ ๐๕๕-๓๙๓-๓๙๔๕

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
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
ลงชื่อผู้กำกับ : TSDP's name : ลงนาม : 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 : day/month/year) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no :
ชื่อผู้กำกับ : TSDP's name : ลงนามผู้กำกับ : TSDP's Signature :

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของพิธีขึ้นทาส : Manifest No.

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่เป็นอันตราย (Non Hazardous)[illegible]

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)

☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่กำเนิด : Generator's address 929 ม.9 ต.หัวฝาย อ.บึงสามพัน จ.ยะลา 92110 โทรศัพท์ : Phone 0933 1198 โทรสาร : Fax 0933 1999 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

4) ผู้เก็บรวบรวมกาก และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกาก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ Other
สถานที่ : TSDF's name บริษัท ผู้เก็บกากอุตสาหกรรม จำกัด (มหาชน) ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-14620019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-05620090 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะที่บรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Contaminated Rag & Glove 3240420801	15 02 02 HM	5	ถุง			

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid... ลิตร/Liters/คน... จำนวน : Solid... กิโลกรัม/ตัน Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุภัณฑ์ที่บรรจุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์ที่ถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 วันที่ : Date 28 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 9-30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด 2) หมายเลขใช้
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132 Vehicle ☒ รถบรรทุก ☐ Roll off ☐ Luggage ☐ มอเตอร์ ☐ อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-3, 02-7377373-4 ☐ 6 ล้อ ☒ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ ☐ อื่นๆ
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ☐ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ ☐ อื่นๆ
3) เลขทะเบียน 62-00263 มท.1
หมายเลข Vehicle ID

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 28 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) หมายเลขใช้
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ Roll off ☐ Luggage ☐ มอเตอร์ ☐ อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ☐ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ ☐ อื่นๆ
กรณีฉุกเฉิน : Emergency ☐ 6 ล้อ ☐ 10 ล้อ ☐ 18 ล้อ ☐ อื่นๆ
7) เลขทะเบียน
หมายเลข Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลายเซ็นผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกาก น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ผู้รับกำจัดของเสียอันตราย จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ☐ โรงงาน 1 : DIW-D-14620019 ☐ โรงงาน 2 : DIW-D-05620090
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99219 หมู่ 9, 5 ม.10 ต.บึงสามพัน อ.บึงสามพัน จ.ยะลา 92160 ☐ โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 ☐ Other
โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5019 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4888

3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น น้ำหนักสุทธิที่ได้รับจริง : ตัน
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year เวลา : Time

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted disposal : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned (ไม่เหมือนปี (discrepancy)) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ลายเซ็นผู้รับ : TSDP's nameลายเซ็นผู้ส่ง : TSDP's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอื่นหลาย : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญกิจ (จำกัด) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID DIW-G-1508001-13
สถานที่ : Generator's address 839 ม. 9 ต. หัวไร่ อ. คลองหลวง จ. สิงห์บุรี 17140	โทรศัพท์ : Phone 0 3253 1983 โทรสาร : Fax 0 3253 1496 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท มลลเนชั่น จำกัด ไปรษณีย์ขนส่ง โทรสาร 02-2373725	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 - Transporter's ID DIW-T-080200132
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 - Transporter's ID
4) ผู้รับของเสีย : Waste Receiving Facilities (TSDF's) ชื่อ : TSDF's name บริษัท ไปรษณีย์ขนส่ง โทรสาร 02-2373725	เลขประจำตัวผู้รับของเสีย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> ไชยวัฒน์ : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> ไชยวัฒน์ 2 : DIW-D-056200099 <input type="checkbox"/> ไชยวัฒน์ 3 : DIW-D-056200108

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยปริมาตร Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Wastewater Sludge 1240420803	19 08 13 HM	20	ถัง			

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

6) การปฏิบัติพิเศษหรือข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this manifest 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 28 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 08:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท มลลเนชั่น จำกัด ไปรษณีย์ขนส่ง โทรสาร 02-2373725	2) หมายเลขใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> Roll off	<input type="checkbox"/> Logger	<input type="checkbox"/> มอเตอร์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132		<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	
โทรศัพท์ : Phone 02-2373725-02 โทรสาร : Fax 02-2373725	3) เลขทะเบียน พิกัด : Vehicle ID					62-3023 mal

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และถูกขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ไชยวัฒน์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name... วันที่ : Date 28 เดือน : Month 04 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) หมายเลขใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> Roll off	<input type="checkbox"/> Logger	<input type="checkbox"/> มอเตอร์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		<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	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พิกัด : Vehicle ID					

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และถูกขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ไชยวัฒน์ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name... วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไปรษณีย์ขนส่ง โทรสาร 02-2373725	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่ : TSDF's address 99/219 หมู่ 9.5 ต. คลองหลวง อ. คลองหลวง จ. สิงห์บุรี 17160	<input type="checkbox"/> ไชยวัฒน์ 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> ไชยวัฒน์ 2 : DIW-D-056200099 <input type="checkbox"/> ไชยวัฒน์ 3 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> อื่นๆ
	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4838

3) ส่วนของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และถูกขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF Confirmation of arrival : I hereby declare that I received the reference load.
และดำเนินการกำจัดของเสียตามวิธีที่กำหนด : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีขอคืนของเสียไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantityดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ ระบุประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับเข้า : Accepted through Reason of action

วันที่คืน : Date received วันที่ : Date (dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.

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

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

I ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็มเพค เอช (ไทยแลนด์) จำกัด	หมายเลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่กำเนิด : Generator's address 839 ม. 9 ซ. หัวลำไญ 19 ม. 10 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110	โทรศัพท์ : Phone 0 3853 1365 โทรสาร : Fax 0 3853 1376 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท บลูมิลล์ โลจิสติกส์ จำกัด	หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132
รหัสที่ 2 : ชื่อบริษัท : Company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้รับขนถ่ายกาก/ของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้รับขนถ่ายกาก/ของเสียอันตราย : Disposer's ID	<input type="checkbox"/> Other.....
ชื่อองค์กร : TSDC's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน) <input type="checkbox"/> บริษัท 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> บริษัท 2 : DIW-D-056200000 <input type="checkbox"/> บริษัท 3 : DIW-D-056200108	

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste

ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Wastewater Sludge 1240420803	19 08 13 HM	16 ถัง			

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

6) คำสั่งการบรรจุภัณฑ์เพิ่มเติม : Additional handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทุกสิ่งทุกอย่างอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 : Date 24 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2563 เวลา : Time 9:10

II ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name บริษัท บลูมิลล์ โลจิสติกส์ จำกัด	2) หมายเลขที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lorry <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132	02-7377372-5, 0212877372-5	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5, 0212877372-5	02-7377371	6-wheel 10-wheel Full or Semi Trailer Other
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 01-1754	

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทุกสิ่งทุกอย่างอยู่ในสภาวะที่เหมาะสมสำหรับการขนส่งตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาการขนถ่าย : Time spending ชม/วัน : hours/day

วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 60

5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name	6) หมายเลขที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lorry <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's ID	02-7377372-5, 0212877372-5	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	6-wheel 10-wheel Full or Semi Trailer Other
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น หรือ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาการขนถ่าย : Time spending ชม/วัน : hours/day

วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 60

ลายเซ็นผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

III ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่กำจัดกาก/ของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200000 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> Other.....
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99/219 หมู่ 9 ซ. นิตยราศ ด.ทับดาว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10260	โทรศัพท์ : Phone 016-249930 โทรสาร : Fax 036-240939 ต่อ 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240939 ต่อ 4888

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF Certificate of arrival: I hereby declare that I received the reference load and that waste has been transported according to regulationsและสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year ข้าพเจ้าได้รับของเสีย : since the day that received waste

วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year เวลา : Time

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

4) การแจ้งข้อผิดพลาด : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yyyy) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตราย : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่ง TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่ง TSDF's Signature

ใบกำกับการณ์งานส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

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

1. ส่วนของผู้ก่อการณ์งานส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์งานส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043		สถานที่ตั้ง : Generator address 839 ม.9 ต.หัวไร่ลุ่มหลวง อ.บึงสามพัน จ.ยะลา 91100 โทรศัพท์ : Phone 0 9855 1988 โทรสาร : Fax 0 9855 1988 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ขนส่งสินค้าทางบก จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132				
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID				
4) ผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท (ศูนย์บำบัดมลพิษทางอากาศ) <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200019 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-050200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200106						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่งมอบ : Details of waste						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Contaminated Rag & Glove 3240420801	15 02 02 HA	5 ถัง			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และวิธีการบรรจุภัณฑ์หรือการห่อหุ้มของเสียอันตรายนั้น ถูกต้องและอยู่ในสภาพพร้อมสำหรับการขนส่งตามกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย						
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this environment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2023 เวลา : Time 08:30						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท ขนส่งสินค้าทางบก จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132		โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-5, 02-7377373-5 โทรสาร : Fax 02-7377373-5		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 61-1754 กท2		4) รายละเอียดของรถ : Vehicle details		
		รถบรรทุก : Truck <input checked="" type="checkbox"/> รถยนต์ : Car <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ : Motorcycle <input type="checkbox"/> เรือ : Boat <input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Aircraft <input type="checkbox"/> ราง : Rail <input type="checkbox"/> อื่นๆ : Other <input type="checkbox"/>		จำนวนล้อ : Number of wheels <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 <input type="checkbox"/>		
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย						
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 ยะลา ไปยังจังหวัด : To บึงสามพัน ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 66						
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name		เลขทะเบียนรถ : Transporter's ID		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID		4) รายละเอียดของรถ : Vehicle details		
		รถบรรทุก : Truck <input type="checkbox"/> รถยนต์ : Car <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ : Motorcycle <input type="checkbox"/> เรือ : Boat <input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Aircraft <input type="checkbox"/> ราง : Rail <input type="checkbox"/> อื่นๆ : Other <input type="checkbox"/>		จำนวนล้อ : Number of wheels <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 <input type="checkbox"/>		
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย						
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 ยะลา ไปยังจังหวัด : To บึงสามพัน ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 66						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ขนส่งสินค้าทางบก จำกัด (มหาชน)		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-056200106 <input type="checkbox"/> Other		โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4548		
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการขนส่งของเสียอันตราย						
TSDF Certificate of receipt : I hereby declare that I received the reference load						
หลังจากการบำบัดของเสีย : 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 วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 66						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 shipment : Reason of action						
วันที่คืน : Date returned วันที่คืน : dd/mm/yyyy หมายเลขใบกำกับการณ์งานส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียต้นทาง : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอนเนค โกลบ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่เกิด : Generator address 839 ม.9 ต.วังเต่า รัง อ.คลองเตย จ. นนทบุรี 11040	โทรศัพท์ : Phone 0 2633 1988 โทรสาร : Fax 0 2633 1996 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

4) ผู้เก็บรวบรวมกำจัด ของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> Other
ชื่อ : TSDFs name บริษัท อินทรีไฮโดรลิก จำกัด <input type="checkbox"/> โรงเตรียมหรือกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-106200017 <input type="checkbox"/> โรงเตรียมหรือกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-140900085	

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย : Hazardous Waste <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย : Non Hazardous Waste	คำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำจัดของเสียอันตราย (พ.ศ. 2548)
---	--

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	จำนวน : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Grinding Sludge 1240420802	12 01 18 HA	12	ถัง			

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

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษหรือข้อมูลเพิ่มเติม Additional handling instructions and additional information

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
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 : Governor's name วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553 เวลา : Time 8.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name บริษัท บลูสโตนไทย โปรดักส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lorry <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID DIW-T-080200132	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone 02-7377373-4 02-7377373-5	6 ล้อ 6-wheel 10 ล้อ 10-wheel 18 ล้อ Full or Semi trailer อื่นๆ Other
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 61-1754

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lorry <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's ID	<input type="checkbox"/> 6 ล้อ <input type="checkbox"/> 10 ล้อ <input type="checkbox"/> 18 ล้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	6 ล้อ 6-wheel 10 ล้อ 10-wheel 18 ล้อ Full or Semi trailer อื่นๆ Other
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท อินทรีไฮโดรลิก จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <input type="checkbox"/> โรงเตรียมหรือกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-140900085 <input type="checkbox"/> โรงเตรียมหรือกำจัดของเสียอันตราย : DIW-D-106200017 <input type="checkbox"/> Other
สถานที่เกิด : TSDFs address 301 หมู่ 5 อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 และ 26 หมู่ 8 ต.บางกรวย อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11060	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 ต่อ 3919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-240930 ต่อ 4338

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year (เวลา) : Time

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/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ผู้ส่งกลับ : TSDFs name ลงชื่อผู้ส่งกลับ : TSDFs Signature

ใบกำกับกากขยะของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับกากขยะของเสียต้นทาง : Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous)

☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน) - บริษัทแปรรูปไก่	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการกากขยะอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่ก่อการ : Generator's address 339 ม.9 ต.หัวฝาย อ.เมือง จ.นครราชสีมา 24190	โทรศัพท์ : Phone 052-575-0355 โทรสาร : Fax 052-575-0355
3) ผู้ขนส่งกากขยะอันตราย : Transporter บริษัท ขนส่งและโลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งกากขยะอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-080200132
รหัสที่ 2 : บริษัท : Company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งกากขยะอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวมกากขยะและกำจัดกากขยะอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมกากขยะและกำจัดกากขยะอันตราย : Disposer's ID <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200049 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของกาก ขยะ : Waste ID	ลักษณะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Waste Grease 3240420803	01 06 08 HA	1	ถัง			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Handling instructions and additional information

7) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ากากขยะอันตรายเหล่านี้จะถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby certify that the waste has been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name [Signature] วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553 เวลา : Time 08.30

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

1) ชื่อผู้ขนส่งกากขยะ : Transporter's name บริษัท ขนส่งและโลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-080200132	รถบรรทุกที่ใช้ : Vehicle 40 ล้อ	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ladder <input type="checkbox"/> เฟอร์ก <input type="checkbox"/> ตัวไม่
โทรศัพท์ : Phone 02-7377372-3 โทรสาร : Fax 02-7377372-1	รถบรรทุกที่ใช้ : Vehicle 40 ล้อ	<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	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 6-1754		

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกากขยะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งกากขยะ : Transporter's name [Signature] วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 56

3) ชื่อผู้ขนส่งกากขยะ : Transporter's name บริษัท ขนส่งและโลจิสติกส์ จำกัด	เลขทะเบียนรถ : Transporter's ID DIW-T-080200132	รถบรรทุกที่ใช้ : Vehicle 40 ล้อ	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ladder <input type="checkbox"/> เฟอร์ก <input type="checkbox"/> ตัวไม่
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	รถบรรทุกที่ใช้ : Vehicle 40 ล้อ	<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	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	4) เลขทะเบียนรถ : Vehicle ID 6-1754		

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกากขยะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งกากขยะ : Transporter's name [Signature] วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 56

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

1) ชื่อผู้รับกากขยะ TSDF's name บริษัท ปูนซีเมนต์นครหลวง จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกากขยะ : TSDF's ID <input type="checkbox"/> โรงงาน 1 : DIW-D-146200049 <input type="checkbox"/> โรงงาน 2 : DIW-D-056200090 <input type="checkbox"/> โรงงาน 3 : DIW-D-056200108 <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other
สถานที่กำจัด : TSDF's address 99,219 หมู่ 9,5 ต.มิตรภาพ อ.ปากช่อง อ.มั่งคั่ง 31260	โทรศัพท์ : Phone 036-240930 โทรสาร : Fax 036-240930 โทร 5919 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036-240930 ต่อ 4885

3) การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกากขยะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load and the quantity of waste as described above in the manifest. Treatment period: ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกากขยะ : TSDF's name [Signature] วันที่ : Date 27 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 56 เวลา : Time

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของกากขยะ : 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) หมายเลขใบกำกับกากขยะของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้แจ้งคืน : TSDF's name [Signature] เลขประจำตัวผู้แจ้งคืน : TSDF's ID

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

1) ชื่อ : บริษัท เชนทาค (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
ผู้ก่อกำเนิด : อุตสาหกรรมปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน) 3) โทรศัพท์ : Phone 24196 โทรสาร : Fax 035-830533
ผู้ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
1) ชื่อบริษัท : First company name [redacted] เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060800026
2) ชื่อบริษัท : Second company name [redacted] เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID [redacted]

โรงงานบำบัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage/Disposal Facilities (TSDP)
1) ชื่อบริษัท : First TSDP's name บริษัท รังสิตา ดีเวลลอปเม้นท์(2004) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000069
2) ชื่อบริษัท : Second TSDP's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID [redacted]

รายละเอียดของของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		จำนวน : No.	ชนิด : Type			
Waste Oil	13 02 08	3	ถังเหล็ก 200L	200 L	KG	(ไม่ทราบจำนวน)
Contaminated container	15 01 10	191	ถัง	KG	KG	100% - 100%
Waste Solvent mixer	14 06 03	-	-	-	-	-

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

กฎการปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม : Additional Information
Total handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in proper condition for transport according to regulation
Generator's name [redacted] วันที่ : Date 2 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [redacted]
2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก 82-1763 9% ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
3) เลขทะเบียน : บม-24 89 พาหนะ : Vehicle ID 108-7163

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

ส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To พระนครศรีอยุธยา ระยะเวลา : Time spending 25 ชั่วโมง/วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 25 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name [redacted]
6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
7) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID [redacted]

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

ส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To พระนครศรีอยุธยา ระยะเวลา : Time spending 25 ชั่วโมง/วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name [redacted] วันที่ : Date 25 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553

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

ผู้รับกำจัด TSDP's name บริษัท รังสิตา ดีเวลลอปเม้นท์(2004) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDP's ID DIW-D-057000069
ที่กำจัด : TSDP's address 128/82 หมู่ 3 ตำบลวังจันทน์ อำเภอวังน้อย พระนครศรีอยุธยา 13170 โทรศัพท์ : Phone 035-352926 โทรสาร : Fax 035-352925 โทรฉุกเฉิน : Emergency 035-352926

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

การกำจัดของเสียที่รับมา : Treatment period [redacted] ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDP's name [redacted] วันที่ : Date 25 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 2553

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

การของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. [redacted]
ผู้รับกำจัด : TSDP's name [redacted] เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDP's ID [redacted]



ใบกำกับกรงานส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอนเน็ค โกลด์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ส่งของเสียอันตราย : Generator's ID W-7712-10200-สมุทร
สถานที่กำเนิด : Generator address 999 ม.9 ท.หัวลำโพง	โทรศัพท์ : Phone 096-3834077 โทรสาร : Fax
อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ	กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณกฤตกร

3) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอนเน็ค โกลด์ (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-130200132
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name บริษัท วัฒนาสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-070800040
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (ตามตัวอย่าง) :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย Waste ID	หมายเลขวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste coolant	12 01 09	12	-	1	Iron/ry		กิโลกรัม	-
								กิโลกรัม	-
								กิโลกรัม	-

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

6) การปฏิบัติที่ผู้ส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตาม และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น 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.
ชื่อ : Generator's name เอนเน็ค ลายเซ็น : Signature เอนเน็ค วันที่ : Date 26 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

1) ชื่อผู้รับส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอนเน็ค โกลด์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID DW-T-130200132	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 0-2116-9810 โทรสาร : Fax 0-2116-3811	3) เลขทะเบียน	60-1269			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	Vehicle ID	รถบรรทุก			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น 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 ปทุมวัน ไปยังจังหวัด : To ปทุมวัน ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 1.00 ชม./วัน : hours/day
รถบรรทุกที่ 1 : Transporter's name เอนเน็ค วันที่ : Date 28 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 66

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามรายละเอียดข้างต้น 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 ปทุมวัน ไปยังจังหวัด : To ปทุมวัน ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 1.00 ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้รับส่งรายที่ 2 : Transporter's name เอนเน็ค ลายเซ็น : Signature เอนเน็ค วันที่ : Date 28 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท วัฒนาสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-070800040
สถานที่กำจัด : TSDFs address 88 หมู่ 14 ตำบลหนองนาคำ	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
อำเภอหนองสาหร่าย อ.หัวตะพาน จ.สุรินทร์	กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณอภิเดช 999-990-3858

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
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
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name เอนเน็ค ลายเซ็น : Signature เอนเน็ค วันที่ : Date 28 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 66

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) หมายเลขใบกำกับกรงานส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name เอนเน็ค ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs signature



หมายเลขใบคำกับลาฯจนส่งของยุติบทบาท ; Manifest No.

☒ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

1) ชื่อ : Name	บริษัท เจริญ โสภะ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID) - General's ID	DIW-G-150800043
สถานที่อยู่ : General's address	839 ม.9 ต.วังไผ่ อ.เสนาบนา 2 อ. สรรพสิน 24190	โทรศัพท์ : Phone	0 3853 1988 โทรสาร : Fax 0 3851 1988
			ฉุกเฉิน : Emergency

4) ผู้รับทราบว่ามีอีก แหล่งกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ☐ และประเภทผู้รับทราบว่ามีอีก แหล่งของเสียอันตราย : Disposer's ID ☐ Other:

ชื่อบริษัท : TSCC Co., Ltd. บริษัท อีทาร์วีซี โซลูชั่น จำกัด ☐ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษากรุงเทพฯ : DNV-P-106200417 ☐ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพิเศษกรุงเทพฯ : DNV-P-14090085

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ☐ ของเสียไม่อันตราย : Non Hazardous Waste หากพบการกระทำหรือการละเมิดกฎระเบียบการกำจัด ของเสียหรือการไม่ปฏิบัติตาม (พ.ศ.2548)

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อังกฤษ : Waste ID	รายละเอียดวัสดุ : Components		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit: Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Grinding Sludge 1240420802	12 01 18 HA	๕	ตัน			

7) **การปฏิบัติงานที่มีลักษณะพิเศษหรือข้อมูลพิเศษ**
Specify handling instructions and additional information

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งยาเสพติด : Transporter's name **บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด** **โลจิสติกส์/รถบรรทุก** ☒ รถบรรทุก ☐ Roll off ☐ Luggage ☐ แฝง ☐ ทั่วไป

หมายเลขใบอนุญาต: Transporter's ID	DIW-T-080200132	<input type="checkbox"/> 6.00	<input checked="" type="checkbox"/> 10.00	<input type="checkbox"/> 18.00	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
โทรศัพท์: Phone 2-7377372-5, 02-7377377-0 โทรสาร: Fax	02-7377371	6-wheel	10-wheel	Full or Semi-trailer	Other
กรณีฉุกเฉิน: Emergency		รถบรรทุกเบื้องต้น Vehicle ID			62-3023 7722

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้ว และทั้งหมดของเสียเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certifications : 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.

โดยช่างด้านอักษรศาสตร์ - From _____ ไปยังจังหวัด; To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน ; hours/day

Date: 26 Month: 6 Yr: 66

51 ชื่อผู้ขนส่ง หรือ 2. Transporter's name	61 หมายเลขรถ	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> Roll off	<input type="checkbox"/> Loader	<input type="checkbox"/> แอ้งค์	<input type="checkbox"/> กิ่ง
(เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID)	Vehicle	Truck				

โทรศัพท์ : Phone _____	โทรสาร : Fax _____	<input type="checkbox"/> 6ล้อ	<input type="checkbox"/> 10ล้อ	<input type="checkbox"/> 18ล้อ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____		6-wheel	10-wheel	Full or Semi trailer	Other

71 เลขทะเบียน						
พจนาน Vehicle ID						

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.

โดยนับจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลา ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน - hours/day

ลงชื่อผู้รับส่ง (2. Transporter's name)	ลายเซ็น (Signature)	วันที่ (Date)	เดือน (Month)	ปี (Year)
---	---------------------	---------------	---------------	-----------

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSD's name บริษัท อีกรีนชีท โปสเตอร์ จำกัด
 สถานที่กำจัด: TSD's address บ่อ ใหญ่ 5 ถนนมิตรภาพ 4 กิโลเมตร อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

เลข 424 หมู่ที่ 8 ต.บ้านใหม่ อ.พยุหะราช จ.นนทบุรี 20110

3.1. ผู้รับรองฯ : ศึกษาด้านวิชาการว่าได้รับพอเพียงตรงตามผลสัมฤทธิ์ระดับชั้นหรือไม่
 TSPE Certificate of original / properly design that / examined the reference level

บันทึกนักสหกิจที่ได้รับจริง.....ต้น

และสามารถคำนวณด้วยวิธีหนึ่งมาได้จากในระยะเวลา: Treatment period ☐ วัน: Day ☐ เดือน: Month ☐ ปี: Year นับจากวันที่ได้รับยา: since the day that received was

ลงชื่อผู้รับแจ้ง : TSUPA งามงาม	ลายเซ็น Signature	วันที่ Date	เดือน Month	ปี : Year	เวลา Time
---------------------------------	-------------------	-------------	-------------	-----------	-----------

๑) การพบข้อขัดแย้งในการใช้โครงสร้างพื้นฐาน - Discrepancy Notification

ประเภทของกีบอีบลราช : Type of horse _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งกลับ : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ ☐ รับกำจัด : Accepted โดย : Reason of action _____

วันที่ส่งกลับ - Date returned: (วัน เดือน ปี) หมายเลขกำกับเครื่องส่งกลับกรมศุลกากรที่ส่งกลับ - Returned manifest no.:

[illegible]

หมายเลขใบกำกับของกรมสิ่งแวดล้อม (Manifest No.)

FS 86726

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท เฟอร์รี โน (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)			2) เลขประจำตัวผู้ถือสิทธิ์ของเสียอันตราย : Generator's ID			
สถานที่เกิด : กรุงเทพมหานคร			โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
รายชื่อ 1 บริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-092800044			
รายชื่อ 2 บริษัท : Second company name			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อ : บริษัท ฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-142800010			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ภาชนะบรรจุ (Container)	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Painting Sludge 08 01 11 HM		ภาชนะบรรจุ (Container) : 1 ลิตร	34.20	Kg	
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons						

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และ ข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information7) ผู้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุลงในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 : Date 29 เดือน : Month 06 ปี : Year 2023

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : 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 DIW-T-092800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ : 71-772216					
โทรศัพท์ : Phone 02-9044386-7 โทรสาร : Fax 02-9044388		ประเภทรถ					
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997728							
4) ผู้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุลงในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชั่วโมง/วัน : Hours/Day			
ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name		วันที่ : Date 29 เดือน : Month 6 ปี : Year 66					
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : 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		ประเภทรถ					
ฉุกเฉิน : Emergency							

8) ผู้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุลงในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name วันที่ : Date 29 เดือน : Month 6 ปี : Year 66

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name บริษัท ฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-142800010	
สถานที่เกิด : TSDF's address 321-4 หมู่ 4 ตำบลสีทอง และ อ.สีทอง จ.สุพรรณบุรี 12160		โทรศัพท์ : Phone 02-9044386-7 โทรสาร : Fax 02-9044388	
		ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997728 086-3997728	
3) ผู้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุลงในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load และดำเนินการบำบัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period			
ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name		วันที่ : Date 29 เดือน : Month 6 ปี : Year 66	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Modification			
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			
วันที่ส่งคืน : Date returned วันที่เปลี่ยน : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no			
ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name วันที่ : Date 29 เดือน : Month 6 ปี : Year 66			

ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

๑. ส่วนของผู้กรผลิตของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท เฟอร์เรส (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้กรผลิตของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่กรผลิต : Generator's address 839-819 ตำบลกิโลกิโล อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี 24150		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DWT-092800044	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อ : Name บริษัท ฟอสฟอรัส จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DWT-D-142800016	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported			
ลำดับ : No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	รายละเอียดอื่น ๆ : Containers
1	Fluorescent Lamp		จำนวน : No. ชนิด : Type
			ปริมาณ : Quantity
			หน่วย : Unit
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของแข็ง : solid ของเหลว : liquid			
วิธีการจัดการของเสีย : Disposal method			
7) กรรับรอง : กรรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และกรขนส่งของเสียอันตรายนี้ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator 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.			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co., Ltd.		2) หมายเลขใช้ : Vehicle	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DWT-092800044		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
โทรศัพท์ : Phone 02-8044388-7 โทรสาร : Fax 02-8044388		3) เลขทะเบียนพาหนะ 71-77221-ท	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997770		ประเภทรถ	
4) กรรับรอง : กรรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และกรขนส่งของเสียอันตรายนี้ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 จังหวัดราชบุรี ไปยัง : To จังหวัดราชบุรี ใช้ระยะเวลา : Time spending ชม/วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name		6) หมายเลขใช้ : Vehicle	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		<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		ประเภทรถ	
8) กรรับรอง : กรรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และกรขนส่งของเสียอันตรายนี้ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 ชม/วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			

3. ส่วนของผู้ประกอบการจัดการของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟอสฟอรัส จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DWT-D-142800016	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 323-4 หมู่ 4 ตำบลห้วยกระเจา อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 12160		โทรศัพท์ : Phone 02-8044388-2 โทรสาร : Fax 02-8044388	
		ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997770, 086-8812912	
3) กรรับรอง : กรรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และกรขนส่งของเสียอันตรายนี้ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load and the quantity of waste as described above. Treatment period			
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			
4) กรแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification			
ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
กรดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified <input type="checkbox"/> วัสดุ : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted			
วันที่ส่งคืน : Date returned ไม่เกิน 1 ปี : Not more than 1 year from the date of receipt of the waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			

หมายเลขใบกำกับกรณสารพิษของเสียอันตราย : Manifest No.

FS 88724

**ใบกำกับกรณสารพิษของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

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

1) ชื่อ : บริษัท เฟอร์รี (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : ถนนพหลโยธิน ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย 10 รหัสที่ 1 : Transporter's ID DW-T-092800044	
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co., Ltd.		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย 10 รหัสที่ 2 : Transporter's ID	
รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อ : Name บริษัท เฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-142800010	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 4 :							
ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ภาชนะบรรจุที่ไม่ได้บรรจุ	ภาชนะบรรจุ, Containers	ปริมาณสุทธิ - Quantity	หน่วยปริมาตร : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม - Additional Information
1	Spray Can		จำนวน : No	ชนิด : Type	3	กิโลกรัม : Kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ... กิโลกรัม : Kgs/Tons							

6) ปฏิบัติตามคำแนะนำเพิ่มเติม และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเนื้อหาของของเสียอันตรายที่บรรจุในภาชนะบรรจุได้ถูกบรรจุอย่างเหมาะสมและถูกบรรจุอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this container are accurately described, labeled and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ชื่อ : Generator's name วันที่ : Date **29** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **2023**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : 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	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-092800044		3) เลขทะเบียนพาหนะ 14-17221-พ	
โทรศัพท์ : Phone 02-9044386-7 โทรสาร : Fax 02-9044386		ประเภทรถ	
ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกรณสารพิษเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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 **ปทุมธานี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date **25** เดือน : Month **06** พ.ศ. : Year **66**

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 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	
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ประเภทรถ	
ฉุกเฉิน : Emergency			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และกรณสารพิษเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ... ชม./วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เฟอร์รี คอร์ปอเรชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-142800010	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 223-4 หมู่ 4 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540		โทรศัพท์ : Phone 02-9044386-7 โทรสาร : Fax 02-9044386	
		ฉุกเฉิน : Emergency 086-3997778, 086-8012912	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : 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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

หมายเลขใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตราย 10 : Manifest No.

FS 88723

**ใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เฟอร์มิค โด (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้ก้ากับของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่ก้ากับ : Generator's address 339 ม.9 ตำบลหัวสำโรง อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 34490	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name Foresee Corporation Co.,Ltd.	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-092800044
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อ : Name บริษัท เฟอร์มิค โด (ไทยแลนด์) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-142800019

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	ขนาดของวัตถุที่ไม่ได้บรรจุ ขนาด : Size	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding Wheel			3	ถัง	352.40	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons								

6) ปฏิบัติการที่ถูกต้องพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 วันที่ : Date 29 เดือน : Month 6 ปี : Year 2562

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name Foresee Corporation Co.,Ltd.	2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-092800044	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
โทรศัพท์ : Phone 02-9044380-7 โทรสาร : Fax 02-9044388	3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : 24-17224-ท
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 088-3997778	ประเภทของ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 **พระนครศรีอยุธยา** ไปยังจังหวัด To **ปทุมธานี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : Hours/Day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name วันที่ : Date 29 เดือน : Month 6 ปี : Year 62

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name	6) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	<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) เลขทะเบียนยานพาหนะ
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	ประเภทของ

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : Hours/Day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการก้ากับของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เฟอร์มิค โด (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-142800019
สถานที่ก้ากับ : TSDF's address 32/3-4 หมู่ 4 ตำบลลำดวน อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12160	โทรศัพท์ : Phone 02-9044366-2 โทรสาร : Fax 02-9044368
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency 088-3997778, 085-8012922

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และดำเนินการก้ากับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และดำเนินการก้ากับของเสียอันตรายนี้ภายในระยะเวลา : 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) การก้ากับของเสียอันตรายไม่ตรงกัน : 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) หมายเลขใบก้ากับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ใบกำกับการขนส่งของเสีย
(Uniform Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่ง : Manifest No.



សំណួរ ២២ (Hypothoese)



ไม่อันตราย (non Hazardous)

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

1) ชื่อ : Name	บริษัท เอนกโค โตะ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) หมายเลขตัวเครื่อง/รหัสของผลิตภัณฑ์ตาม: Generator's ID	DIW-G-150800043
สถานที่เกิด: Generator address	839 ม.ค. ตำบล โขง อ.บ่อทอง จ.ฉะเชิงเทรา 24150	โทรศัพท์: Phone	0 3853 1938 โทรสาร: Fax 0 3853 1938
		ฉุกเฉิน: Emergency	*

รถที่ 1 ชื่อบริษัท : Company name **บริษัท บลูมอนด์ไวท์ โปรดักส์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งสาธารณะ รถที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-080200132**
 รถที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งสาธารณะ รถที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดกากของเสียอันตราย: Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้ให้บริการบำบัด/กำจัดกากของเสียอันตราย: Disposer's ID ☐ Other ☐

ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท บำบัด/กำจัดกากของเสีย จำกัด (มหาชน) ☐ โทร. 1: 011-11-14620019 ☐ โทร. 2: 011-11-56201090 ☐ โทร. 3: 011-11-5620106

51. 7. บทพระโอษฐ์ของเจ้าข้าแด่พระองค์เจ้าข้า

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วย/น้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	Wastewater Sludge 1240420803	19 08 13 HM	31	ถัง			

รวมปริมาณของผลิตภัณฑ์ทั้งหมด: Total Quantity	ของเหลว: Liquid	ลิตร/กบ.หน่วย: Liters/cu.ft	ของแข็ง: Solid	ลิโกลกรัม: Kgs./tons
--	-----------------	-----------------------------	----------------	----------------------

6) การปฏิบัติงานที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันรับรองว่า "ข้อมูลภายในของใบประกอบรายการข้างต้น และมีการบรรจุติดที่ซองหีบซองอย่างเหมาะสมและได้รับการควบคุมดูแลรักษาเป็นอย่างดี"
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this environment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

and GERHARD'S NEW Date 26 MON Month 01 Wk. : Year 2023 TOT. TIME 8.30

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

๑) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนท่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone-02-7377372-5, 02-7377377-โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		บริษัท บมูเอเซีย จำกัด โปรดใช้ความระมัดระวังในการขับขี่ Vehicle J) หมายเลขทะเบียน WITHUR Vehicle ID	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Ladder <input type="checkbox"/> แท้งค์ Tank <input type="checkbox"/> ตัวอื่น 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
---	--	--	--	---	--------------------------------------

* I hereby certify 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.

โดยขอเช่าจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : จ.ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 line spending ๒๔ hrs: hours/day

การสื่อสารด้วยแผนที่ 1 : Transport 26 เดือน : May 6 ปี : 2556

5) ชื่อผู้ขนส่งทางบก 2 : Transporter's name _____ เลขทะเบียนรถขนส่งทางบก : Transporter's ID _____ โทรศัพท์ Phone _____ โทรสาร - Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	6) ยี่ห้อรถที่ใช้ Vehicle _____ 7) เลขทะเบียนรถ พาหนะ Vehicle ID _____	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <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
--	---	--

8) การขอรับมอบ : ได้รับของเสียอันตรายแล้วครบถ้วนจำนวน และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 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.

โดยส่งมาจาก : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ขณ./วัน : hours/day

กรรณสูตพันธุ์พืชที่ 2 : *Transpouter's name* สายพันธุ์ : *Signature* วันที่ : *Date* เดือน : *Month* พ.ศ. : *Year*

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD/Fs

[illegible]

การติดต่อ: TSDP's address 99.219 หมู่ 9.5 ถนนพหลโยธิน แขวงบางเขน เขตบางเขน กรุงเทพฯ 18260

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

ลงชื่อผู้ทำเรื่อง: TSUF's mom ลงชื่อ: Signature วันที่: Date เดือน: Month ปี: Year (20): Time

4) กรณียของ: กิจการหาข้อไม่ตรงกันที่พบ : Discrepancy Notification

ประเภทของสื่อที่นำมาใช้: Type of source _____ ปริมาณ: Quantity _____
 การดำเนินการ: Action taken ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID _____ ☐ รับพัสดุ: Accepted material: Reason of action _____

วันที่ส่งคืน : Date required (วันเดือนปี - dd/mm/yy) หอม ส่งคืน ไปสำนักงานฯ ส่วนของเก็บอู่เบรทที่ส่งกลับ : Returned materials to

ชื่อผู้ส่งพิมพ์ : TSDF's Name

เลขที่ 020121
NO.ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No

J66/004

ฉบับที่ 2 (ส่วนนา)
ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : name บริษัท เทคโนโลยี (ไทยเทค) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150800043
สถานที่เกิด : 123/45 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 038-8305555 อีเมล : Emergency

ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เทคโนโลยี (ไทยเทค) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060800026
ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท รับกำจัดของเสียอันตราย (2004) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-057000059
ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายการของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยบรรจุ : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1. Waste Oil	13 02 08	2	ถังเหล็ก	200L = 400	KG	ถังเหล็ก 2 ใบ
2. Contaminated container	15 01 10	152	ถุง	504	kg	ถัง 50 ลิตร
3. Waste Solvent mixer	14 06 03	-	-	-	-	-

รวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/kilo ของแข็ง : solid กิโลกรัม : Kgs. / tons

วิธีการจัดการของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริง และปริมาณของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
I hereby declare that the quantity of the hazardous waste is accurately described and is in proper condition for transport according to regulation.
Generator's name วันที่ : Date 13 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก 82-1301 จข ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : เลขทะเบียน 3) เลขทะเบียน 111-24 พพ พาหนะ : Vehicle ID 111-7163

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

จากจังหวัด : From จังหวัด : To ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 06 ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

จากจังหวัด : From ไปจังหวัด : To ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 06 ชม./วัน : hours/day

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำไปกำจัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท รับกำจัดของเสียอันตราย (2004) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-057000059
ที่ทำการ : TSDF's address 123/45 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : Phone 038-8305555 โทรสาร : Fax 038-8305555 อีเมล : Emergency 038-8305555

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุไว้ข้างต้น และปริมาณของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
I hereby declare that I have received the reference load.
หมายเลขของเสียที่รับมา : Treatment period 06 วัน : day 06 เดือน : month 06 ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date 13 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2023

ใบแจ้งความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

การขนส่งของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

บริษัท อีวาอี แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ ๕-๖-๖๒

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, คัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวตำโง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๙3-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 สป

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๙3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 สป

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 สป

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท ฮิวาอิ แมนูเฟกเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

อำเภอ

แปดหมาก

จังหวัด

ละพูน

ตำบล

ห้วยโป่ง

เลขทะเบียนโรงงาน

๙๓๔(21)-52555-๗๖๖

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	๙๖๐๐	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

๙๙ ๙๙๙

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

๙๙๖๐

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

๙๐๐๐

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

๙๖๐๐

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
()	()	()
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
ผู้ได้รับมอบหมาย		
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 4/1/16

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สบ

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/38 ขบ

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อบ

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พจน.)

บริษัท อีวาจี เมทัลโปรดักส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน บึงสาเกตบึง

อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง ตำบล หัวสำโรง

เลขทะเบียนโรงงาน 11.64(21)-5/2555-อบก. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	1660	Sc. A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ 93 4493 พนักงานขับรถ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 15000 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 15500 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 1660

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15252

No.

762573

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่

5/1/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ฉช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หรณ.)

บริษัท อีตาภาโยโก เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

หัวสำโรง

อำเภอ

แปลงยาว

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

11-64(2)-512555-01ก

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	2130	Pin.Sc.
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 8 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ

99-9519

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

2130

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

2130

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

9130

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15252

No. 762581

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 31.1.66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาเคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, สกัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/38 อช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวขโปง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 ออ

☐ 77 ม.1 ต.พนาทอง อ.พนาทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่อีกผู้ก่อเกิด (บริษัท/ห้าง) บริษัท อีตาเคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน พหลโยธิน ตำบล บางโพธิ์

อำเภอ บางพลี จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 11-64(2)-5/2555-อภจ. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	9040	30-A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)



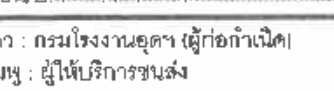





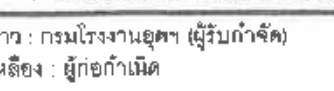
หมายเลขทะเบียนรถ 89-9350

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 1100

น้ำหนักรวม (ก.ก.) 12750

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 9240

สำหรับผู้ก่อเกิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น ลงชื่อ  ตำแหน่ง  วันที่เดือนปี 	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่ ลงชื่อ  ตำแหน่ง  วันที่เดือนปี 	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย ลงชื่อ  ตำแหน่ง  วันที่เดือนปี 
---	--	---

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อเกิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อเกิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อเกิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จฉ

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวขโปง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.จุฑาย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อบย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/84 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หาก)

บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

หัวขโปง

อำเภอ

แปลงยาว

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

3-64(2)-5-2555-011

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	3930	Sc. A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้ในการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

22-7810

พนักงานขับรถ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

4990

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

45000

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

3930

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 12/1/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคาโกไฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

รีไซเคิลเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.คลองหลวง จ.สระบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวลำโพง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-108-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีคาโก ไฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

หัวลำโพง

อำเภอ

คลองหลวง

จังหวัด

สระบุรี

เลขทะเบียนโรงงาน

11-64(2)-5/2555-001

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	11780	9-B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 11-11111-1111 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

11780

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

129160

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

11780

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย
ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

P.P. S.M.

/ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

กมลกร ชื่นวง

ตำแหน่ง

เจษฎา ชื่นวง

วัน/เดือน/ปี

12/1/66

วัน/เดือน/ปี

12/1/66

วัน/เดือน/ปี

12/1/66

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15255

No.

762724

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 11-1-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.คลองหลวง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จข

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พ.ก.)

บริษัท อีอีเอ็ม เทคโนโลยี จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

เลขที่

ตำบล

หัวลำโพง

อำเภอ

คลองหลวง

จังหวัด

ระยอง

เลขทะเบียนโรงงาน

3-64(2)-5/2555-กข

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	10000	SC B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ☒ อื่นๆ (ระบุ) 12 ล้อ

หมายเลขทะเบียนรถ

94-9941

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

16130

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

16100

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

10000

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย

ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย

ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม

รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

[REDACTED]

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

ผู้ให้บริการขนส่ง

ตำแหน่ง

ผู้รับกำจัด

วันเดือนปี

11-1-66

วันเดือนปี

11-1-66

วันเดือนปี

11-1-66

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เลขที่ 15255

No. 762723

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 16-1-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จข

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวขี้ไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีเอ็ม เอ็มยูสเฟลเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน

ถนนลาดพร้าว

ตำบล

อำเภอ

ปทุมธานี

จังหวัด

ละพูน

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(21)-5/2555-กฏ 1 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	110	SC 3
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☒ อื่นๆ(ระบุ) 18 ล้อ

หมายเลขทะเบียนรถ 4-8941 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) น้ำหนักรวม (ก.ก.) น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่ 15261

No. 763005

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 20-1-66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/38 สป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 จข
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ขบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รย
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ขบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง) บริษัท ฮีดาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน นิตยภัตตภัณฑ์ ตำบล พังโคน

อำเภอ ปทุมธานี จังหวัด ระยอง

เลขทะเบียนโรงงาน 64(2)-5-2555-ฏก1 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	3100	Sc-A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ 83-5509 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 11950 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 15100 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 3100

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเรือออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่ 15261

No. 763028

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 21/11/64

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ยี่ดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

รีไซเคิลเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.ป้อมอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวขี้โปง อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี
- ☐ 77 ม.1 ต.พนาทอง อ.พนาทอง จ.อุบลราชธานี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.ป้อมอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/33 อช
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีวาเอ แมทเทรียลส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน

ถนนสาย ๖๕

ตำบล

บ้านไร่

อำเภอ

ปทุมวัน

จังหวัด

กรุงเทพฯ

เลขทะเบียนโรงงาน

น.64(2)-5/2555-ขบ(1)

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	1982	Scrap B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ

31-7526

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

11330

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

12310

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

1180

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

5. ชื่อ : สำหรับยานพาหนะ

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เลขที่

15263

No.

763129

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่

95/1/66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตากรายโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่

☐

353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่

3-64(11)-1/36 สป

☒

110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่

จ3-64(11)-1/38 จข

☐

336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่

3-64(11)-1/40 ขบ

☐

2/17 ต.หน้าโง่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่

จ3-64(11)-1/46 รย

☐

116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่

3-105-144/47 ขย

☐

77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่

3-105-74/48 ขบ

☐

336/5 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่

3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีวาอี เทคโนโลยีเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

สีลม-นาคเกษม

ตำบล

หัวโหล

อำเภอ

คลองเตย

จังหวัด

ละพินทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

ท.64(21)-5/2555-กข

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	9610	So.A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐

รถบรรทุก 4 ล้อ

☐

รถบรรทุก 6 ล้อ

☒

รถบรรทุก 10 ล้อ

☐

รถบรรทุก 18 ล้อ

☐

อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

82-1181

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

10000

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

11560

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

9610

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(...)	(...)	(...)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
ผู้ได้รับมอบหมาย	พนักงานขับรถ	พนักงานขับรถ
วันที่เดือนปี	วันที่เดือนปี	วันที่เดือนปี
95/1/66	95/1/66	95/1/66

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

วันที่ 15263

No. 763138

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 26/1/66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตทาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 สป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 จข
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.ปทุมวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ขบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รย
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ขบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.ปทุมวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท ฮีตทาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน ปทุมวัน ตำบล หัวลำโพง

อำเภอ ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(21)-5/2555-สป. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	7360	S.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 93-5567 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) น้ำหนักรวม (ก.ก.) 19340 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 7360

<p>สำหรับผู้ก่อกำเนิด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย</p> <p>ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง</p> <p>ได้รับของเสียไม่อันตราย</p> <p>ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่</p>	<p>สำหรับผู้รับกำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม</p> <p>รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย</p>
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่ 15266

No. 763282

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 20/11/2555

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่ 15266

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโพธิ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☐ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ฉช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/54 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หาก)

บริษัท ฮีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน ชลบุรี-ฉะเชิงเทรา ตำบล บึงมะลิ

อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(2)-5/2555-สป.1 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	8400	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ 13390 พนักงานขับรถชื่อ [REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 13390 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 31190 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 8400

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
--	---	--

ลงชื่อ...

[REDACTED]

ตำแหน่ง... ผู้ได้รับมอบหมาย ตำแหน่ง... ตำแหน่ง... เจ้าหน้าที่ขนส่ง

วันเดือนปี... 20/11/2555 วันเดือนปี... 20/11/2555 วันเดือนปี... 20/11/2555

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับฝ่าทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15267

No. 763329

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 1/2/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ซัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 สป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 ฉช
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 สป
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รย
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พามทอง อ.พามทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 สป
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 สป

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท ฮีตาคาโฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน นิคมฯ/ถนน ตำบล พังงา

อำเภอ ปังงา จังหวัด ภูเก็ต

เลขทะเบียนโรงงาน 11-64(2)-5/2555-สป ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเฉีร หรือ การกลึง	✓	1930	Sc.A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเฉีร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 83-5509 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 11810 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 16440 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 1930

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15270

No. 763457

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 6 9 10

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท สีดากาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 สป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 ขบ
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ขบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รบ
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อบ
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ขบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง) บริษัท อีบีซี เทคโนโลยี จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน สิม-นาคเกษม ตำบล สิม

อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง

เลขทะเบียนโรงงาน ๒๖-๕(2)-5/2555-๓๓๑ ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	340	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ ๒๒ ๘๙๙๙ หน่วยงานรับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 17060 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 17130 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 3070

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางราชการ

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ที่ 15222

No. 761064

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่.....

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาภาโยโก เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.ปออิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัย
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.ปออิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 สป

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ขบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 ขย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท ฮีดาภาโยโก เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 255 หมู่ที่ 7 ถนน นิตยา-ลาดพร้าว ตำบล หนองแขม

อำเภอ หนองแขม จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนโรงงาน 11-64(2)-5/2555-001 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	7310	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ.....

หมายเลขทะเบียนรถ 83-011-01 พนักงานขับรถชื่อ [REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 1750 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 21460 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 4310

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ [REDACTED]		
ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย วันเดือนปี.....	ตำแหน่ง..... วันเดือนปี.....	ตำแหน่ง..... วันเดือนปี.....

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

15222

No. 761085

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 4-7-66

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาฟายโอ เอนเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 ลป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ3-64(11)-1/38 จข

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท ฮีดาฟายโอ เอนเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

ห้วยโป่ง

อำเภอ

แปลงยาว

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

ร.64(2)-52555-ขบ.1

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	3580	52-(A)
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ

93-28213

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

1560

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

18140

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

3580

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่

15223

No. 761130

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 10/12/66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ยัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/38 ขบ

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/48 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีตาภาโยโก เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน บึงทองแดง ตำบล หัวสำโรง

อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(3)-52555-สป ประกอบกิจการ




รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	9320	5000.0
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 81-9900 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) น้ำหนักรวม (ก.ก.) น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ 	ลงชื่อ 	ลงชื่อ 
ตำแหน่ง 1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด) 2. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง	ตำแหน่ง 3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด) 4. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด 5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก	ตำแหน่ง 6. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด) 7. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด
วันที่เดือนปี	วันที่เดือนปี	วันที่เดือนปี

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

FORM A-202-05 Rev.01 - 22 November 2024

เล่มที่ 15228

No. 761359

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 16-2-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, คัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หน้าสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เลนา อ.คูขันธ์ จ.อุบลราชธานี
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 ฉช

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีวาจิ เมทาลurgical (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 1 ถนน เลียบ-เกษตรเขต ตำบล พัทธสีมา

อำเภอ เมืองฯ จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 43-64(2)-5/2555-ฉก 1. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	1030	Se.A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 43-6509 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักกร (ก.ก.) 4440 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 14000 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 1030

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15228

No. 761358

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 11-2-16

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮิดากาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, คัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หน้าสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 338/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/84 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตรายที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พ.ก.)

บริษัท ฮิดากา เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215

หมู่ที่ 7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

กิ่งอำเภอ

อำเภอ

อ.ศรีราชา

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

น. 64(11)-5/2555-ชก.

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	6410	Sc. 0
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ

53-5509

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

10000

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

18490

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

6410

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย

ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย

ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม

รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

[REDACTED]

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

พนักงานขับรถ

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่ขนส่ง

วันเดือนปี

11/2/16

วันเดือนปี

11/2/16

วันเดือนปี

16/2/16

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15230

No. 761473

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 20/9/22

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 ฉช

☐ 396 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อบ

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่อีกผู้ก่อหนี้ (บริษัท/พ.จ.)

บริษัท อีวาอี เอซูบเพิลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน นิตยา-ลาดพร้าว ตำบล พังปลา

อำเภอ บางพลี จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 11-64(21)-5/2555-พจ. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	/	2690	SC B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 53 28992 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 13270 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 2060 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 3190

สำหรับผู้ก่อหนี้ ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อหนี้)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อหนี้

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับยานพาหนะเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อหนี้

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15230

No.

761497

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่

22-9-16

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช้, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☐ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ฉช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.หัวขี้โปง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/48 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีบีอี อสมทเพ้าทองจิว (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

ถนนลาดพร้าว

ตำบล

คลองจั่น

อำเภอ

คลองจั่น

จังหวัด

สระบุรี

เลขทะเบียนโรงงาน

11-64(21) 52558-สป

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	0930	2.A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ

32-3920

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

10,000

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

15010

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

0120

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันที่	วันที่	วันที่

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15192

No. 759556

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 22/10/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตากรายโอโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวขโปง อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 118 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 ฉช
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 ลย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริกรารขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หาก)

บริษัท อีบีบี แมคเคิลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน มิตรภาพเขตเมือง ตำบล ห้วยไร่

อำเภอ เมือง จ.ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 43-64(11)-5/2555-ฉช ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	5180	31 B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 13-85110 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 11800 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 16980 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 5880

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15197

No. 759823

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 22-11-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวตำโง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อุย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 315 หมู่ที่ 7 ถนน

อำเภอ

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/36 สป ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	10550	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 22-4197 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 19200 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 20450 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 10250

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : ส่วนรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 22-11-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ขัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.ฉะเชิงเทรา
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จช
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 วย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท หจก.)

ตั้งอยู่เลขที่ 115 หมู่ที่ 7 ถนน อื่นๆเลขที่ ตำบล สีตเกษ

อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง

เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-17/64 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	3320	Sc A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 8-2856 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 13,030 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 14,540 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 3,320

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเจ้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่ 15200

No. 759997

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 8-3-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จข

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อบ

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พ.จก.)

บริษัท อีวาอี เอ็มไพเคอโลจิง (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

หัวตาไร

อำเภอ

แปลงยาว

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

3-64(2)-5/2555-อ.ก.1.

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (กก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	10000	90.8
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

33-7123

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (กก.)

15000

น้ำหนักรวม (กก.)

23000

น้ำหนักสุทธิ (กก.)

10000

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันที่เดือนปี	วันที่เดือนปี	วันที่เดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15271

No. 763525

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 8/3/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคากาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, คัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☐ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.คลองหลวง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จ.ร

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวขโปง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีคากาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน

ถนน

ตำบล

พื้นที่

อำเภอ

อำเภอ

จังหวัด

ละพิก

เลขทะเบียนโรงงาน

64(21-5/2555-ก)

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	8560	30. B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้ในการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักบรรทุก (ก.ก.)

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ...	ลงชื่อ...	ลงชื่อ...
ตำแหน่ง...	ตำแหน่ง...	ตำแหน่ง...
วันที่...	วันที่...	วันที่...

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-06 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15271

No. 763549

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 9-3-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางไผ่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.สุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 ขย

☐ 77 ม.1 ต.พามทอง อ.พามทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/84 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พจก.) บริษัท ฮีดาไก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน นิลเกษมตบ

อำเภอแปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 43-64(2)-5/2555-ฮก 1. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	1990	Sc.A.
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 1-3390

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 17030

น้ำหนักรวม (ก.ก.) 1990

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 1990

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่ HIDAKA JTW	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย HIDAKA JTW
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 14/1/66
เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ประกอบกิจการ ขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโพธิ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จช
☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ
☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย
☐ 118 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย
☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ
☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริหารขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง) บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน นิคมอุตสาหกรรม ตำบล สัตตบรรณ
อำเภอ เมืองจันทบุรี จังหวัด ฉะเชิงเทรา
เลขทะเบียนโรงงาน 43-64(11)-33555-กบข. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	9690	30 B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง
☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)
 หมายเลขทะเบียนรถ 21-3014 พนักงานขับรถชื่อ [REDACTED]
 น้ำหนักรถ (ก.ก.) 8190 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 11660 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 9690

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ [REDACTED]	ลงชื่อ [REDACTED]	ลงชื่อ [REDACTED]
ตำแหน่ง [REDACTED]	ตำแหน่ง [REDACTED]	ตำแหน่ง [REDACTED]
วัน/เดือน/ปี 14/1/66	วัน/เดือน/ปี 14/1/66	วัน/เดือน/ปี 14/1/66

เล่มที่

15275

No.

763706

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, คัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโพธิ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.ฉะเชิงเทรา
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ3-64(11)-1/38 จช
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ3-64(11)-1/46 รย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีอี อีเอ็มทีเอส จำกัด (มหาชน) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

หัวลำโพง

อำเภอ

(อำเภอ)

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

11-64(2)-52555-ชบ

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	3400	SC A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

71-5078

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

10000

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

15400

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

3400

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ ([REDACTED])	ลงชื่อ ([REDACTED])	ลงชื่อ ([REDACTED])
ตำแหน่ง ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง [REDACTED]	ตำแหน่ง [REDACTED]
วันเดือนปี [REDACTED]	วันเดือนปี [REDACTED]	วันเดือนปี [REDACTED]

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้ก่อกำเนิด

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15200

No. 759998

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 14/3/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ฉช

☐ 338 หมู่ 7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เตาเผา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พนาทอง อ.พนาทอง จ.อุบลราชธานี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่อีกผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หนก.)

บริษัท อีวาอี เคมูเฟลเลอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

315

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

หัวตะพาน

อำเภอ

บึงสามพัน

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

0.64(2)-5/2555-ขบ 1.

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	10630	9.1.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ

99-9830

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักบรรทุก (ก.ก.)

11800

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

98260

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

10630

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : ส่วนรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15280

No.

763953

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 07/12/16

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีตาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

315

หมู่ที่

7

ถนน

ถนนเทศบาล

ตำบล

หัวไผ่

อำเภอ

หัวไผ่

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

3-64(11)-5 2555-สปก 1

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	3030	2.1
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

23-9300

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

17400

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

15130

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

3030

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย

ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย

ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม

รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

[REDACTED]

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

ผู้ให้บริการขนส่ง

ตำแหน่ง

ผู้รับกำจัด

วันเดือนปี

07/12/16

วันเดือนปี

07/12/16

วันเดือนปี

07/12/16

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่.....

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโฮโม เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, คัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จ.ช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีวาเอ็นเนทเพอเลอริง (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน พหลโยธิน ตำบล หัวลำโพง

อำเภอ บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-52555-สป ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	8890	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ 82-21577-พ หน่วยงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) น้ำหนักรวม (ก.ก.) น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15282

No. 764099

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 24-3-66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ขัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 363 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 จช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ท้ายโง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีวาอี บมมเพทของจริง (ประเภทไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน ถึงหนองเสม็ด ตำบล หัวโหล

อำเภอ เมืองไทย จังหวัด สระบุรี

เลขทะเบียนโรงงาน น.6-4(2)-5/2555-ณทว. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	10310	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 81-2757 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 1750 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 109160 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 10310

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี 24-3-66	วันเดือนปี 24/3/66

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HOK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15280

No. 763979

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 25-3-66

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ประกอบกิจการ ขี้ขายนเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 ตป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 จช
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ขบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รย
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ขบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่มุ่อกำเนิด (บริษัท/หจก.) บริษัท ฮีตาคาโฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 315 หมู่ที่ 7 ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขทะเบียนโรงงาน 1164(21-5-2555-จก.) ประกอบกิจการ.....

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	3120	Sec A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☒ อื่นๆ (ระบุ) 12 จอ

หมายเลขทะเบียนรถ 74-5941 พนักงานขับรถชื่อ.....

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 15010 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 18330 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 3120

สำหรับผู้ก่อเกิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วัน/เดือน/ปี.....	วัน/เดือน/ปี.....25-3-66	วัน/เดือน/ปี.....25-3-66

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อเกิด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

เอกสารภายใน

2. สีฟ้า : ผู้ก่อเกิด

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. สีเหลือง : ผู้ก่อเกิด

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 21/3/86

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่ 15286-764261-001

ชื่อผู้ประกอบการ (ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ถัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 ฉช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.หัวยี่โป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

☐ 118 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อุย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-108-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่อีกผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

110

หมู่ที่

7

ถนน

บางแสน

ตำบล

หัวสำโรง

อำเภอ

แปลงยาว

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

11-64(11)-52555-001

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย

ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลือก

ปริมาณ (ก.ก.)

หมายเหตุ

12-01-01

เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกรึง

✓

8620

Sc.B

12-01-03

เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกรึง

15-01-01

บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง

15-01-02

บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก

15-01-03

บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้

15-01-04

บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ☐ ขึ้น/ระบุ.....

หมายเลขทะเบียนรถ

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

10000

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

80100

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

8620

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย

ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย

ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม

รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

ผู้ให้บริการขนส่ง

ตำแหน่ง

ผู้รับกำจัด

วัน/เดือน/ปี

21/3/86

วัน/เดือน/ปี

21/3/86

วัน/เดือน/ปี

21/3/86

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15286

No. 764289

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 31-3-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ฉช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.หัวบโปง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อุย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พ.จก.) บริษัท อีอีเอ็ม เทคโนโลยี จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน พหลโยธิน ตำบล วัฒนบวร

อำเภอ หนองเสือ จังหวัด อุทัยธานี

เลขทะเบียนโรงงาน 11-64(21)-52555-0001 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	8080	Sc.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☒ อื่นๆ(ระบุ) 12 ล้อ

หมายเลขทะเบียนรถ 84-2941 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 15390 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 93400 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 8080

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 5-11-11

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีดาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ขัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ขบ

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เลนา อ.อุทัย จ.อุทัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

ตั้งอยู่เลขที่ 315 หมู่ที่ 7 ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด

เลขทะเบียนโรงงาน ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	2700	CS
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ.....

หมายเลขทะเบียนรถ 48-3530 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) น้ำหนักรวม (ก.ก.) น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 15-11-16

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตคาปไฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ รื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโพธิ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☐ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/38 ชช

☐ 336 หมู่ 7 ต.ป้อมอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.ป้อมอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง) บริษัท ฮีตคาปไฮโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 115 หมู่ที่ 7 ถนน อติมาวาส ตำบล หัวลำโพง

อำเภอ ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เลขทะเบียนโรงงาน 93-64(11)-1/3555-ชช ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	3,500	SC.A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ 9-55783 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 1350 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 1650 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 360

<div>สำหรับผู้ก่อกำเนิด</div> <div>ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย</div> <div>ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น</div>	<div>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง</div> <div>ได้รับของเสียไม่อันตราย</div> <div>ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่</div>	<div>สำหรับผู้รับกำจัด</div> <div>ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม</div> <div>รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย</div>
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)
2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด
3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)
4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง
5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก
6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่ 15242

No. 762060

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 4/4/66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคาภาโยโก เซ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
ประกอบกิจการ ซีโอขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 สป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 จข
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ขบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.หัวขโปง อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/48 รย
<input type="checkbox"/> 118 ม.2 ต.เสนา อ.คูขัย จ.อุยธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ขบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน ตำบล กิ่งแก้ว
อำเภอ จังหวัด
เลขทะเบียนโรงงาน 164(2)-5-2555-กม. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	/	9100	SC.B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ 12-990 พนักงานขับรถ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 12690 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 21990 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 9100

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับยานทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15246

No. 762266

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 15/10/21

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 สป
<input type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 จข
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ขบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รย
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ขบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง) บริษัท อีตาภาโยโก เ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน อีสานเกษมณี ตำบล ห้วยโป่ง

อำเภอ เมืองจันทบุรี จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1/38-สป ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	/	1100	SC-8
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☒ อื่นๆ(ระบุ) 13 ล้อ

หมายเลขทะเบียนรถ 20-0211 พนักงานขับรถ [REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 24000 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 25160 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 1100

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ [REDACTED]	ลงชื่อ [REDACTED]	ลงชื่อ [REDACTED]
ตำแหน่ง [REDACTED]	ตำแหน่ง [REDACTED]	ตำแหน่ง [REDACTED]
วันเดือนปี 30/10/21	วันเดือนปี 30/10/21	วันเดือนปี 30/10/21

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 15246

No. 762267

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 26/6/66

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตคาปโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ <input type="checkbox"/> 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/36 สป
<input checked="" type="checkbox"/> 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/38 จช
<input type="checkbox"/> 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-64(11)-1/40 ชบ
<input type="checkbox"/> 2/17 ต.หัวยี่โป่ง อ.เมือง จ.ระยอง	ทะเบียนโรงงานเลขที่	จ3-64(11)-1/46 รย
<input type="checkbox"/> 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-144/47 อย
<input type="checkbox"/> 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-105-74/48 ชบ
<input type="checkbox"/> 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	ทะเบียนโรงงานเลขที่	3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พ.จก.) บริษัท ฮีตคาปโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 255 หมู่ที่ 7 ถนน อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา ตำบล หัวลำโพง

อำเภอ ฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-1-2555-0001 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	/	8860	SC B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 83-7897 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 13260 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 22120 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 8860

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....ผู้ได้รับมอบหมาย	ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันเดือนปี.....	วันเดือนปี.....	วันเดือนปี.....

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15243

No.

762128

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 93-14-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/38 ชบ

☐ 336 หมู่ 7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 93-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พจก.)

บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

แจ้งวัฒนะ มย

ตำบล

หัวโพธิ์

อำเภอ

บึงสามพัน

จังหวัด

ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน

11-64(11)-5-1555-สปก

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	9610	sc (A)
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

82-9246

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

12510

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

16180

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

9610

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย
ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

ผู้ให้บริการขนส่ง

ตำแหน่ง

ผู้รับกำจัด

วันเดือนปี

93-11-16

วันเดือนปี

93-11-66

วันเดือนปี

93-11-66

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15241

No.

762030

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 3-5-11

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/5 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 ระย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

ตั้งอยู่เลขที่ 110 หมู่ 7 ถนน

อำเภอ จังหวัด

เลขทะเบียนโรงงาน ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกรึง	<input checked="" type="checkbox"/>	1000	ร.8
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกรึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 43-7851 หน่วยงานขึ้นรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 3240 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 3100 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 100

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เลขที่ 15248

No. 762382

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 8-5-66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวขี้ไก่ อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ชบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีตาไกโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน

ปิ่นเกล้า-นครนนท์

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(21)-5-2555-0001 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	2810	SC.P
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 93-70977 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 3270 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 1210 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 2810

สำหรับผู้ก่อกำเนิด	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง	สำหรับผู้รับกำจัด
ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย	ได้รับของเสียไม่อันตราย	ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15248

No.

762380

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่

15/11/66

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช้, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโพธิ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.ป้อมอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.ป้อมอิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จข
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ
- ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

215

หมู่ที่

7

ถนน

ปิ่นเกล้า-นครนายก

ตำบล

ปิ่นเกล้า

อำเภอ

ปิ่นเกล้า

จังหวัด

กรุงเทพฯ

เลขทะเบียนโรงงาน

0-64(21)-52555-0001

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	2700	SC A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ

25-2986

พนักงานขับรถชื่อ

[REDACTED]

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

1290

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

15790

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

2700

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย
ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

[REDACTED]

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

[REDACTED]

ตำแหน่ง

[REDACTED]

วัน/เดือน/ปี

15/11/66

วัน/เดือน/ปี

15/11/66

วัน/เดือน/ปี

15/11/66

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. ชื่อ : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่.....

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตาคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช้, จัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ขบ

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ขบ

☐ 2/17 ต.หัวโพธิ์ อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เลนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/ห้าง)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด (บริษัท) (ห้างหุ้นส่วนจำกัด) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

115

หมู่ที่

7

ถนน

ถนน

ตำบล

ตำบล

อำเภอ

อำเภอ

จังหวัด

จังหวัด

เลขทะเบียนโรงงาน

3-64(11)-5-2555-0000

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	8980	7.3
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ

พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย

ได้รับของเสียไม่อันตราย

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม

ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

วัน/เดือน/ปี

วัน/เดือน/ปี

1. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

3. ชื่อ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ชื่อ : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. ชื่อ : ส่วนรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 20/10/2561

เลขที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ยี่ดาภาโยโก เอ็นเนอร์ยี่ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ข้อขาดพิเศษหลัก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช้, จัดเศษหลักเป็นก้อน

ตั้งอยู่ □ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-54(11)-1/36 สป

110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ3-64(11)-1/38 ๑๓

336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64/11-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ3-64[11]-1/46 รย

116 น.2 ด.เสนา อ.อภัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ขบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/84 ขบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและจัดการของเสียที่ไม่ใช่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเริบ (บริษัท/นจก.)

ผู้จัดทำ: อ. วรณี ขวณนอก (นางสาว) (ประจวบคีรีขันธ์) จ.ลัด

๒/๒๕๖๓
 ดงอ้อยเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

เลขทะเบียนโรงงาน: ๒๕๖๖๓-๕๖๕๕๓๐๑ ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	เดือน	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	✓	11300	sc. B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ พนักงานขับรถชื่อ

นำนักรด (ก.ก.) 13,100
 นำนักรวม (ก.ก.) 23,140
 นำนักรุข (ก.ก.) 11,300

สำหรับผู้ที่ก่ออาชญากรรม ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
--	---	--

ค. ๖๖๖

ตำแหน่ง...../ผู้ได้รับมอบหมาย ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

วันเดือนปี: _____ วันเดือนปี: _____ วันเดือนปี: _____

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเริบ)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเริบ

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ឥឡូវនេះ : ផ្តល់ប្រឹក្សាបងប្អូន

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อเรื่อง : ผู้รักกำเนิค

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)
(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 25 ๖ ๖6

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๑3-64(11)-1/38 ชบ

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.หัวขี้ไก่ อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๑3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อบ

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/พ.จก.)

บริษัท อีตาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 115 หมู่ที่ 7 ถนน นิลหงส์เกษมย์ ตำบล หัวขี้ไก่

อำเภอ เมืองจ.ระยอง จังหวัด ระยอง

เลขทะเบียนโรงงาน ๑๓๖๔๖-๕๐๕๕-๐๐๑ ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	/	4980	SC.D
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง			
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง			
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก			
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้			
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ			

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☒ อื่นๆ(ระบุ) ๐ ล้อ

หมายเลขทะเบียนรถ ๒๔-๒๕๓๗ พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 15500 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 10530 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 1980

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. ชื่อ: กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. ชื่อ: ผู้ก่อกำเนิด

3. ชื่อ: กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. ชื่อ: ผู้ให้บริการขนส่ง

5. ชื่อ: สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. ชื่อ: ผู้ก่อกำเนิด

เล่มที่ 14474

No. 723663

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 31/5/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตทาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.ห้วยโป่ง อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา
- ☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ชบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/บุคคล)

บริษัท อีอี เทคโนโลยีจอร์จ (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน นิเวศนาเดชา ตำบล หัวดง

อำเภอ เมืองจันทบุรี จังหวัด จันทบุรี

เลขทะเบียนโรงงาน 0-64(21)-52555-001 ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	2130	SCB
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☒ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆระบุ

หมายเลขทะเบียนรถ 82-3830 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) น้ำหนักรวม (ก.ก.) น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

เอกสารภายใน

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 14474

No. 723664

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ ๑/๖/๖๖

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช้, ขัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.พระนครศรีอยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๑3-64(11)-1/38 ขช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 สป

☐ 2/17 ต.หัวไผ่ อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๑3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อุทัยธานี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 สป

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 สป

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท อีคาภาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่

315

หมู่ที่

7

ถนน

นิคมอุตสาหกรรม

ตำบล

บ้านใหม่

อำเภอ

บ้านใหม่

จังหวัด

พระนครศรีอยุธยา

เลขทะเบียนโรงงาน

๑๓-๖๔(๑๑)-๑/๓๘

ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	3770	C.A
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเลขทะเบียนรถ

๕๖-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐๐๐๐

น้ำหนักรถ (ก.ก.)

11800

น้ำหนักรวม (ก.ก.)

15610

น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.)

3770

สำหรับผู้ก่อกำเนิด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย
ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง

ได้รับของเสียไม่อันตราย
ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่

สำหรับผู้รับกำจัด

ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม
รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง

ผู้ให้บริการขนส่ง

ตำแหน่ง

ผู้รับกำจัด

วัน/เดือน/ปี

๑/๖/๖๖

วัน/เดือน/ปี

๑/๖/๖๖

วัน/เดือน/ปี

๑/๖/๖๖

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่ 14474

No. 723665

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

วันที่ 10/11/21

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตทาโก โอเคเอ็นเซอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, ขัดเศษเหล็กเป็นก้อน

- ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ
- ☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.ปทุมวัน จ.กรุงเทพฯ
- ☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ☐ 2/17 ต.หัวขี้ไก่ อ.เมือง จ.ระยอง
- ☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา
- ☐ 77 ม.1 ต.พนาทอง อ.พนาทอง จ.ชลบุรี
- ☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/38 จช

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 43-64(11)-1/46 รย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หาก)

บริษัท อีทีอี เทคโนโลยีเซอร์วิส (ประเทศไทย) จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน เลี้ยว-ถนนเม ตำบล หัวขี้ไก่

อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง

เลขทะเบียนโรงงาน 1164(2)-5/2555-สป. ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	10700	SC B.
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ใช้บริการขนส่ง

- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☒ อื่นๆ(ระบุ) 12 ล้อ

หมายเลขทะเบียนรถ 84 6211 หน่วยงานรับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 14130 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 24330 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 10200

<p>สำหรับผู้ก่อกำเนิด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย</p> <p>ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น</p>	<p>สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง</p> <p>ได้รับของเสียไม่อันตราย</p> <p>ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัดที่</p>	<p>สำหรับผู้รับกำจัด</p> <p>ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม</p> <p>รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย</p>
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันเดือนปี	วันเดือนปี	วันเดือนปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เล่มที่

15177

No.

758804

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ที่ไม่อันตราย)

วันที่ 30/6/66

(Uniform Non-Hazardous Waste Manifest)

เลขที่

ชื่อผู้ประกอบการ(ผู้รับกำจัด) บริษัท ฮีตคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ประกอบกิจการ

ซื้อขายเศษเหล็ก, คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่, อัดเศษเหล็กเป็นก้อน

ตั้งอยู่ ☐ 353 หมู่ 3 ต.บางโปรง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/36 สป

☒ 110 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/38 ฉช

☐ 336 หมู่ 7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/40 ชบ

☐ 2/17 ต.หัวยี่โป่ง อ.เมือง จ.ระยอง

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-64(11)-1/46 รย

☐ 116 ม.2 ต.เสนา อ.อุทัย จ.อยุธยา

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-144/47 อย

☐ 77 ม.1 ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-105-74/48 ชบ

☐ 336/15 ม.7 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-106-17/64 ชบ

เป็นผู้ให้บริการกำจัดและบริการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste)

ให้แก่ผู้ก่อกำเนิด (บริษัท/หจก.)

บริษัท ฮีตคาโยโก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ 215 หมู่ที่ 7 ถนน บึงนางตลาด ตำบล พนมไพร

อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

เลขทะเบียนโรงงาน 3-64(11)-52555-สป ประกอบกิจการ

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	เลือก	ปริมาณ (ก.ก.)	หมายเหตุ
12-01-01	เศษเหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือ การกลึง	<input checked="" type="checkbox"/>	7560	SC B
12-01-03	เศษโลหะที่ไม่ใช่เหล็กจากการตะไบ การเจียร หรือการกลึง	<input type="checkbox"/>		
15-01-01	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษหรือกระดาษแข็ง	<input type="checkbox"/>		
15-01-02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	<input type="checkbox"/>		
15-01-03	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้	<input type="checkbox"/>		
15-01-04	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ	<input type="checkbox"/>		

ประเภทรถที่ให้บริการขนส่ง

☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ ☐ รถบรรทุก 18 ล้อ ☐ อื่นๆ(ระบุ)

หมายเลขทะเบียนรถ 83 9300 พนักงานขับรถชื่อ

น้ำหนักรถ (ก.ก.) 2600 น้ำหนักรวม (ก.ก.) 20250 น้ำหนักสุทธิ (ก.ก.) 9560

สำหรับผู้ก่อกำเนิด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตราย ตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น	สำหรับผู้ให้บริการขนส่ง ได้รับของเสียไม่อันตราย ตามรายการข้างต้นเพื่อนำไปกำจัด	สำหรับผู้รับกำจัด ตรวจสอบแล้วเป็นของเสียไม่อันตรายตาม รายการที่ระบุและได้ดำเนินการกำจัดโดย
ลงชื่อ		
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี

1. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้ก่อกำเนิด)

2. สีฟ้า : ผู้ก่อกำเนิด

3. สีขาว : กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ผู้รับกำจัด)

4. สีชมพู : ผู้ให้บริการขนส่ง

5. สีเขียว : สำหรับผ่านทางเข้าออก

6. สีเหลือง : ผู้ก่อกำเนิด

เอกสารภายใน

F-HDK-ACC-05 Rev.01 : 22 November 2021

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3220774

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 66020087

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ชีวาศิ เมทาลเฟสเจตริง (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 215 นิคมอุตสาหกรรมเคอเนคซิตี้ บ.7 ซ. - อ.หัวลำโพง อ.เมืองยว 9.อะเจิงเหว	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-16080090 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัท ชีวาศิ เมทาลเฟสเจตริง (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-175800143
---	--

4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ชีวาศิ เมทาลเฟสเจตริง (ประเทศไทย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-070800065
--	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งทั้งหมด :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะเปื้อน	15 01 10	1	big back	215	กิโลกรัม	
2	เศษผ้าเปื้อน	15 02 02	1	Big Back	655	กิโลกรัม	

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : 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 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 24/2/2666 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ชีวาศิ เมทาลเฟสเจตริง (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-175800143 โทรศัพท์ : Phone 0 2703 6373-4 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 บข3779สป
--	--

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 อะเจิงเหว ไปยังจังหวัด To อะเจิงเหว ระยะเวลาการประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ชีวาศิ เมทาลเฟสเจตริง (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address น.อ.อ.ปลงขาว-ปิ่นกลาง บ.ค.ปลงขาว อ.ปลงขาว จ.อะเจิงเหว	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070800065 โทรศัพท์ : Phone 08 6334 6113 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency
---	---

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3300983

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 8602088

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กํานัดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อีวาซี แมนแฟคเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กําเนิด : Generator address <u>215นิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือ ต. 7 ช. - ม. ห้วยคำไขว่ อ.แม่เปิน จ. เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้กํานัดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160800090</u> โทรศัพท์ : Phone <u>โทรสาร : Fax <u>กรณีฉุกเฉิน : Emergency</u></u>
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ทีพีเอ็น เ็นโตรนเมทัล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-175800143</u>
--	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ทีพีเอ็น เ็นโตรนเมทัล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-070800065</u>
--	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากตะกอน	15 01 10		big bag	310	กิโลกรัม	
2	เศษพลาสติก	15 02 02		Big Bag	780	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษที่ควรระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม 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 ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>1/6/2565 10:25</u>

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทีพีเอ็น เ็นโตรนเมทัล จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-175800143</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2703 8373-4</u> โทรสาร : Fax - <u>ฉุกเฉิน : Emergency</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 Vehicle ID <u>3779สป</u>
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณข้างต้น 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>เชียงใหม่</u> ไปยังจังหวัด To <u>เชียงใหม่</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year
--

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

1) ผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ทีพีเอ็น เ็นโตรนเมทัล จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ม.อ.แม่เปิน อ.แม่เปิน จ.เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-070800065</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 8334 8113</u> โทรสาร : Fax <u>ฉุกเฉิน : Emergency</u>
--	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้ตามระยะเวลา : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature
--



บริษัท สามมิตรเทค จำกัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8783824

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สามมิตรเทค จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 04/01/2566 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2556-ฉกว.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กไม่ใช้แล้ว	13890	จ3-105-31/52สค	

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 อิงประภาสดี จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-31/52สค		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กไม่ใช้แล้ว		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8860272

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สานสิริทนต์ จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 01/02/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2558-ถูก.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กไม่ใช่แล้ว	14480	จ3-105-31/52สก	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีแปะภาสคิด จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-31/52สก		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กไม่ใช่แล้ว		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8931562

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สามมิตรเทค จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/03/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2556-ฉก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	12200	3-105-35/56ฉข	

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทยเกรทพลัส จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-35/56ฉข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9011049

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สานนิคมทด จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/04/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2558-จุภว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	9910	3-105-35/56 จข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทยเกรทสตีล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-35/56 จข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9082632

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สานฉัตรเทค จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 03/05/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-3/2556-ตลว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กที่ไม่ใช่แล้ว	24260	จ3-105-31/52ตล	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีแประเทค จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-31/52ตล (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กที่ไม่ใช่แล้ว		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9154979

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท สานมิตรพรหม จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/06/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.84(2)-3/2558-ญว.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กไม่ใช้แล้ว	12030	จ3-105-31/52สก	
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 ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อังปะระภาคีล จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-31/52สก		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กไม่ใช้แล้ว		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบกำกับการขนส่ง 0

0801405

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็ม เอ็ม เอ็ม จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID 08-472107		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
สถานที่เกิด : Generator's address 08 หมู่ 8 ต.สระเตล็ด อ.สนม. จ.สระบุรี					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เอ็ม เอ็ม เอ็ม จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108			
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080000111					
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอ็ม เอ็ม เอ็ม จำกัด					
5) ชนิดของเสีย : Type of Waste <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)					
6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ลักษณะที่บรรจุ : Containers จำนวน : NO. ชนิด : Typ	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยหนัก : Unit Wt/Vol
1	วัตถุอันตราย	15 02 02 H44		50	
2	กากของเสียอันตราย	15 01 03 H44		50	
3					
4	กากของเสียอันตราย	15 02 03 H44		50	
5					
6					
7					
8					
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons 0.50					
7) การปฏิบัติที่นอกเหนือจากนี้ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional information					
8) 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					
ชื่อย่อ : Generator's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 1287 : Time	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ็ม เอ็ม เอ็ม จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lagger <input type="checkbox"/> สลัด <input type="checkbox"/> ตัวไป	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-095800108		<input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Flat or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other	
โทรศัพท์ : Phone 088-472107 โทรสาร : Fax 088-472106			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-033-8071		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
4) 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 สระบุรี		ไปยังจังหวัด : To สระบุรี	
		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> Roll off <input type="checkbox"/> Lagger <input type="checkbox"/> สลัด <input type="checkbox"/> ตัวไป	
เลข...ผู้ขนส่ง : Transporter's ID		<input type="checkbox"/> 6 ล้อ 6-wheel <input type="checkbox"/> 10 ล้อ 10-wheel <input type="checkbox"/> 18 ล้อ Flat or Semi trailer <input type="checkbox"/> อื่นๆ Other	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
8) 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	
		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอ็ม เอ็ม เอ็ม จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-080000111	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 08 หมู่ 8 ต.สระเตล็ด อ.สนม. จ.สระบุรี		โทรศัพท์ : Phone 088-472107 โทรสาร : Fax 088-472106 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-033-8071	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น			
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.		น้ำหนักสุทธิที่ได้รับ : Since the day that received was	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input checked="" type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <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) หากขอใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

บริษัท ทีทีเค เอเชีย ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด

หมายเลขแบบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย :Manifest No. TTK6/01001ฉบับที่ 6 (สำเนา)ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่อ : name บริษัท ทีทีเค (เคทีเค) ทานยาปรีด (ไทยแลนด์) จำกัด

สถานที่เกิด : Generator address 258 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.เมืองหลวง จ.นนทบุรี

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ยที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-180900151

ยที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)

ยที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-D-090900101

ยที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชนิด	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันเครื่องเก่า	13 02 08					1720	ลิตร	

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะที่ได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
animator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and are in proper condition for transport according to regulation

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

2) ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด

ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900151

ศัพท์ : Phone 085-2761416 โทรสาร : Fax 036-198652

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียน เลขทะเบียน : Vehicle ID 86-8366 7890

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID

ศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

7) เลขทะเบียน เลขทะเบียน : Vehicle ID

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด

สถานที่กำจัด TSDF's address 52 หมู่ 16 ตำบลหนองเหียง อำเภอท่งดินม จังหวัดชลบุรี 20140

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
DT certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมานี้ได้

2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-090900101

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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.

ที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

บันทึก

บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด
52 หมู่ 16 ต.หนองเยือง อ.พนัสนิคม จ.ชลบุรี 20140
โทร.082-215-0550 แฟกซ์ 038-198-652

บัตร ชั่ง

วันที่	20/04/2023	บริษัท	000 -	
เลขที่	000640	สินค้า	000 -	
เวลาเข้า	10:34:13	น้ำหนักเข้า		11950 กก.
เวลาออก	10:56:47	น้ำหนักออก		10230 กก.
ทะเบียนรถ	86-8305	น้ำหนักสุทธิ		1720 กก.
		หัก ความชื้น+เจือปน		0.00 กก.
ความชื้น+เจือปน	0 %	นน.คงเหลือ		1720.00 กก.
ราคา/กก.	0.00 บาท	เป็นเงิน		0.00 บาท

หมายเหตุ :

บริษัท ทีทีแอล เอเซีย ทรานสปอร์ต (ไทยแลนด์) จำกัด

ผู้ชั่ง .



ผู้ขาย


ผู้รับเงิน

บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด
 52 หมู่ 16 ต.หนองเหียง อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์ 20140
 โทร.082-215-0550 แฟกซ์ 038-198-652

บิลการจ้าง

วันที่	20/01/2023	กรรณ	000 -	
เลขที่	000736	สินธุ์	000 -	
เวลาเข้า	11:51:45	น้ำมันเข้า		12450 กก.
เวลาออก	12:15:26	น้ำมันส่งออก		10270 กก.
ทะเบียนรถ	86-8305	น้ำมันสต็อก		2180 กก.
		หัก ความชื้น+เสีย		0.00 กก.
ความชื้น+เสีย	0.00	รวมเงิน		2180.00 บาท
ราคา/กก.	0.00 บาท	เป็นเงิน		0.00 บาท

รายละเอียด : **บริษัท ทีทีเค เอเซีย ทราฟฟอรัค (ไทยแลนด์) จำกัด**

ผู้จ้าง  ผู้ขาย..... ผู้รับเงิน.....

ฉบับที่ 2 (สำเนา) สำหรับผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (ผู้ผลิต)

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 00000000

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

7524

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

1) ชื่อ : name บริษัท ทีทีเค เเล็ชชี พรหมสอว์ (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID N/A
สถานที่เกิด : Generator address 258 หมู่ 7 นิคมอุตสาหกรรมภักดี ตำบลหัวไร่โรต Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter อำเภอลำปาง จังหวัดพะเยา 24190
บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name เจริญชัยอินเตอร์เนชั่นแนล เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-156000036
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

3) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รหัสที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 1 Disposer's ID
รหัสที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 2 Disposer's ID

4) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะขนส่ง :
ชื่อ : ชื่อของเสียอันตราย : Name of waste : เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-156000036
ชื่อ : ชื่อของเสียอันตราย : Name of waste : เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 2 : Transporter's ID

ลำดับ NO.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสีย อันตราย : Waste Category	ปริมาณ จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	13 02 08	13	2	ถัง	2,000	กิโลกรัม	
2	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	16 01 07	16	1	ถัง	156	กิโลกรัม	

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

5) การปฏิบัติตามกฎหมายพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator's name : วันที่ : Date 28 เดือน : Month เมษายน พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name เจริญชัยอินเตอร์เนชั่นแนล เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-156000036
โทรศัพท์ : Phone 034112528 โทรสาร : Fax 034112528 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
3) เลขทะเบียน : เลขทะเบียน : Vehicle ID 42-5026

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 ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร เวลา : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 28 เดือน : Month เมษายน พ.ศ. : Year 2566

5) ชื่อผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
7) เลขทะเบียน : เลขทะเบียน : Vehicle ID

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 ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร เวลา : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day
เลขประจำตัวผู้ขนส่งรหัสที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date 28 เดือน : Month เมษายน พ.ศ. : Year 2566

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

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

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

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Date 28 เดือน : Month เมษายน พ.ศ. : Year 2566

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature

บริษัท อะลินโกะ สแคฟโฟลด์ดิ้ง (ประเทศไทย) จำกัด

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (กระทรวงพาณิชย์)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑	
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : บริษัท จำกัด (มหาชน) (Company Name)		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสีย : Generator's ID, DIW-G-1111111111	
3) ที่อยู่ : กรุงเทพมหานคร (Address)		โทรศัพท์ : Phone 02-12345678 โทรสาร : Fax 02-12345678 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-12345678	
4) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
5) บริษัท 1 : บริษัท จำกัด (First company name)		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID, DIW-T-1111111111	
6) บริษัท 2 : บริษัท จำกัด (Second company name)		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID, DIW-T-2222222222	
7) ผู้เก็บรวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสีย : Resident Storage Disposal Facilities (RSDFs)			
8) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : บริษัท จำกัด (First RSDSF name)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID, DIW-D-1111111111	
9) รายที่ 2 ชื่อบริษัท : บริษัท จำกัด (Second RSDSF name)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID, DIW-D-2222222222	
10) รายละเอียดการขนส่งของเสียตามข้อบังคับ : Details of waste transport			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิในหน่วย กิโลกรัม Quantity/Kgs. ผู้ก่อมลพิษ : Generator ผู้รับกำจัด : Disposer
1	ของเสียอันตราย	10 00 00	
2	ของเสียอันตราย	10 00 00	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสียเหลว : Liquid ของเสียกึ่งของแข็ง : Liquid/Semi-Solid ของเสียแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
11) คำรับรอง : I hereby declare that the contents of this Manifest are accurately described and have been packed and labelled and are in proper condition for transportation according to regulation.			
Generator's name: บริษัท จำกัด (มหาชน)ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท จำกัด (มหาชน)		2) ประเภทของเสีย : Type of waste ของเสียอันตราย	3) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-1111111111
4) ที่อยู่ : Address		5) โทรศัพท์ : Phone	6) โทรสาร : Fax
7) กรณีฉุกเฉิน : Emergency		8) เวลาขนส่ง : Time of transport วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	
9) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
Transporter's name: บริษัท จำกัด (มหาชน)ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year			
3. ส่วนของผู้เก็บรวบรวม ขนส่ง และกำจัดของเสีย : This section must be completed by RSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : RSDSF's name บริษัท จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : RSDSF's ID DIW-D-1111111111	
3) ที่อยู่ : Address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
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.			
12) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
13) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
14) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
15) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
16) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
17) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
18) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
19) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
20) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
21) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
22) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
23) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
24) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
25) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
26) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
27) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
28) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
29) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
30) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
31) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
32) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
33) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
34) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
35) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
36) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
37) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
38) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
39) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
40) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
41) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
42) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
43) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
44) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
45) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
46) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
47) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
48) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
49) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
50) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
51) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
52) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
53) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
54) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
55) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
56) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
57) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
58) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
59) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
60) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
61) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
62) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
63) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
64) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
65) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
66) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
67) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
68) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
69) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
70) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
71) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
72) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
73) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
74) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
75) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
76) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
77) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
78) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
79) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
80) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
81) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
82) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
83) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
84) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
85) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
86) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
87) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
88) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
89) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
90) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
91) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
92) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
93) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
94) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
95) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
96) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
97) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
98) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
99) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			
100) คำรับรอง : I hereby declare that I have received the reference load.			

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

2) เลขประจำตัวผู้ยกบัญชี : Generator ID : DRW-G-

โทรศัพท์ : 092-2423476 โทรสาร : 092-2423477

[illegible]

DIW-TS-2017-001 | 11.01.2017 | 2. Teil | DIW-TS-2017-001

PIV-2

การประเมินผลผู้เรียนรายวิชา ป่าไม้ และภารกิจของหน่วยวิชา ปีการศึกษา 2563 ฉบับที่ 1D

Certification: I hereby declare that the contents of this communication are accurately described and above and have been prepared and released and are in proper condition for transmittal according to regulation.

ଶ୍ରୀ.ସ. - ପୃଷ୍ଠା ୧୩

2. **Transporter Responsibility:** This section must be completed by the Transporter.

2: அரியலூர் அருங்காட்சியகம்

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Inventory: Fox

ព័ត៌មាន : Project

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

การเปลี่ยนแปลงด้าน : ๓๐

๑๕. การวัดเวลาที่ใช้ - Time spending

अनुसूचित - अनुसूचित

អំពីការ : ដំណើរការ

 $\Psi \in \mathcal{U}_\Psi$

8. ส่วนของคำประกอบกรณียกให้เป็นกรรมรวม มีดังนี้ และถ้าข้อใดผิด : This section must be completed by TSP Co.

DATE: 10/10/2013 TIME: 10:10:10

33. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับใบสำคัญให้ใช้สิทธิการบริจาคนี้อย่างถูกต้อง TSOP certification of receipt : I hereby declare that I have received the assistance loan

และสารปรอทที่ออกจากตัวที่นำมาใช้รักษานี้เป็นระยะเวลา : Treatment period ☐ ปี : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับยาพิษ : Since the day that received was

តារាងទី៤ : ទីស្នាក់នៅ

កាលបរិច្ឆេទ : Date

ကျိပ်မိုး : မိုးကျသည်

9. Yes

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

การดำเนินการ: Action taken ☐ ถูกลืม: Retarded ☐ จัดประเภทใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID ☐ มีบันทึก: Accounted ☐ เหตุผล: Reason of action

วันที่ออกใบ : Date issued วันที่ครบกำหนด : Validity period : หมายเลขใบกำกับการขนส่งของสินค้า : Returned manifest no.

ឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ : TSD®'s SignalStart

บริษัท เมตเตอร์ เวลต์ กรีน จำกัด (มหาชน)
ศูนย์บริหารและจัดการกากอุตสาหกรรม จังหวัดสระบุรี
140 หมู่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
โทร.0-3623-7540-3 แฟกซ์ 0-3623-7544

ใบรับนำกาก					
วันที่	28-02-2566	บริษัท	อะลิบโกะ สแนลฟ์ โพลีลิ่ง (ประเทศไทย) จำกัด		
เลขที่ใบควบคุม	2566039602	เวลาเข้า	28-02-2566 12:18		
ทะเบียนรถ	2ดงท4644 กทม.	เวลาออก	28-02-2566 12:48		
น้ำหนักขังเข้า	2,560	น้ำหนักขังออก	1,860	น้ำหนักสุทธิ	700
66BWGHaz0228053	หลอดไฟ[073]			10.000	กก.
66BWGHaz0228053	ภาชนะรับเขื่อน[073]			620.000	กก.
66BWGHaz0228053	กระป๋องสเปรย์[073]			20.000	กก.
66BWGHBL0228055	โซดูลานเขื่อน[042]			50.000	กก.
66BWGHBL0228055	แบตเตอรี่[021]			0.000	กก.
รวม :				700	กก.

ลงชื่อผู้รับ



บริษัท เอ็นโด เมทัล สลิฟ (ประเทศไทย) จำกัด

W-Modified

E-Manifest

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



ใบคำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name (บริษัท เวิลด์ เวิลด์ สวิส (ประเทศไทย) จำกัด) 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID 6605081
 สถานะการเกิด : Generator address 211/7 ซ.สุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ : Phone 02-26111111 โทรสาร : Fax
 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-26111111

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เวิลด์ เวิลด์ สวิส (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 6605081

รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name บริษัท เวิลด์ เวิลด์ สวิส (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 6605081

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยผู้ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่เป็นอันตราย หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก / ปริมาตร Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
		12 01 09	12		1	Thick	15000	กิโลกรัม	
							14210	กิโลกรัม	
								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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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

ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 13 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เวิลด์ เวิลด์ สวิส (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 6605081 โทรศัพท์ : Phone 02-26111111 โทรสาร : Fax 02-26111111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-26111111
 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 3) เลขทะเบียน 68-8659 พาหนะ : Vehicle ID 11.9.21

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 13 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 6605081 โทรศัพท์ : Phone 02-26111111 โทรสาร : Fax 02-26111111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-26111111
 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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 ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 13 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เวิลด์ เวิลด์ สวิส (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 6605081 โทรศัพท์ : Phone 02-26111111 โทรสาร : Fax 02-26111111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-26111111

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 : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 13 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66

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) หมายเลขใบคำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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



เลขที่ FDC_OUT6603002

13 มีนาคม 2566

เรื่อง แจ้งรายละเอียดการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เรียน กรรมการผู้จัดการ

บริษัท เอ็นโด เมทัลล สลึฟ (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด ขอขอบคุณสำหรับความไว้วางใจและโอกาสที่ท่านมอบให้ในการบริการรับกำจัดกากของเสียอุตสาหกรรม จาก บริษัท เอ็นโด เมทัลล สลึฟ (ประเทศไทย) จำกัด บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด ขอสรุปรายการสินค้า ดังต่อไปนี้

Date	Description	Truck ID.	Manifest No.	Q'ty(Ton)
13.03.2023	Coolant oil	68-3659	6603081	14.24

การอุตสาหกรรมจำนวนดังกล่าว ได้รับกำจัด โดย บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด ณ ฉะเชิงเทรา
เรียบร้อยแล้ว ผลการตรวจวัดคุณภาพและสิ่งแวดล้อมบ่งชี้ว่าการกำจัดที่เกิดขึ้นนั้นไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพ
สิ่งแวดล้อมแต่อย่างใด

บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าความซื่อสัตย์และตั้งใจจริงในการรักษาสิ่งแวดล้อมที่ทาง
บริษัท ฟิวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด มีให้ต่อสังคมจะเป็นที่พึงพอใจแก่ท่านในการให้บริการกำจัดของเสียอุตสาหกรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



กรรมการ



เขียนที่ บริษัท เอ็นโค เมทัล สลീฟ (ประเทศไทย) จำกัด

13 มีนาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตทำลายน้ำยาที่ไม่ใช้แล้วภายนอกเขตประกอบการเสรี

เรียน หัวหน้าสำนักงานศุลกากรประจำเขตประกอบการเสรี นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้

เนื่องด้วย บริษัท เอ็นโค เมทัล สลীฟ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ประกอบอุตสาหกรรมในเขต
ประกอบการเสรี ประกอบกิจการผลิตเครื่องใช้ในครัวเรือนทำจากสแตนเลส ภาชนะบรรจุทำจากสแตนเลส
ผลิตภัณฑ์จากสแตนเลส ผลิต และนำเข้า-ส่งออก ชิ้นส่วนประกอบ และอุปกรณ์ของเครื่องใช้สำนักงาน เครื่อง
ถ่ายเอกสาร เครื่องพิมพ์เอกสาร เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องทุ่นแรง รวมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้วัสดุ
อุปกรณ์ ส่วนควบสัมภาระ และวัตถุดิบอื่นๆ

ขออนุญาตทำลายน้ำยาที่ไม่ใช้แล้ว ตามจำนวนและรายการที่ได้แนบมาพร้อมนี้ ทางบริษัทฯ จะ
ทำลายภายนอกเขตอุตสาหกรรมประกอบการเสรีเกตเวย์ซิตี้ ทำลายโดย บริษัท พีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด
สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 178 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240
ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
หนังสืออนุญาตกรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่ อก.6501-4024 ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(9)-1/2536-ฉกว.
นำออกไปทำลาย ในวันที่ 13 มีนาคม 2566

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ENIDO METAL SLEEVE
(THAILAND) CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน หรือผู้รับมอบอำนาจ

INVOICE NO ST23 - 691**BANGKOK****March 9, 2023**

Invoice of

of

Shipped per **BY TRUCK**

Sailing on ro around

March 13, 2023

From **ENDO METAL SLEEVE** to บริษัท พีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด by order, on account of and for risk of
Messer. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 178 ถนนรามคำแหง แขวงราชพฤกษ์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240

TAX ID : 0105545053076

PAYMENT :by **ENDO METAL SLEEVE (THAILAND) CO.,LTD.**

179 Moo 7, Gateway city Industrial Estate, Export Zone, Plangyao District, Chachoengsao Province 24190, Thailand

Tel.(038)575-016~20 Fax.(038)575-035 TAX ID : 0105535076286

Mark & Nos.	Description	Quantity	Cost	Amount
		Per. Kgs.		Thailand Currency (Baht)
	<u>NO COMMERCIAL VALUE</u>			
ST23 - 691	USED OIL (Coolant) น้ำมันหล่อลื่น	15,000.00 kgs.	@ ฿ 2.50	฿ 37,500.00
		15,000.00 kgs.		฿ 37,500.00
	TOTAL AMOUNT: BAHT 37,500.00			
	NET WEIGHT: 15,000.00 kgs.			
	C.I.F.BANGKOK			
	TOTAL : 1 LOT			

เขียนที่ บริษัท เอ็นโด เมทัล สลീฟ (ประเทศไทย) จำกัด

13 มีนาคม 2566

เรื่อง ขออนุญาตทำลายน้ำยาที่ไม่ใช้แล้ว USED OIL (Coolant) ภายนอกเขตประกอบการเสรี
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมเขตเวียงจันทน์

เนื่องด้วย บริษัท เอ็นโด เมทัล สลీฟ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ประกอบอุตสาหกรรมในเขต
ประกอบการเสรี ประกอบกิจการผลิตเครื่องใช้ไนคร้าวเรือนทำจากสแตนเลส ภาชนะบรรจุทำจากสแตนเลส
ผลิตภัณฑ์จากสแตนเลส ผลิตภัณฑ์ และน้ำเข้า-ส่งออก ชิ้นส่วนประกอบ และอุปกรณ์ของเครื่องใช้สำนักงาน เครื่อง
ถ่ายเอกสาร เครื่องพิมพ์เอกสาร เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องท่อนแรง รวมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้วัสดุ
อุปกรณ์ ส่วนควบสัมภาระ และวัตถุดิบอื่นๆ

ขออนุญาตทำลายน้ำยาที่ไม่ใช้แล้ว USED OIL (Coolant) จำนวน 15,000 กิโลกรัม ตามรายละเอียด
ที่ได้แนบมาพร้อมนี้ ทางบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะทำลายภายนอกเขตอุตสาหกรรมประกอบการเสรีเขตเวียงจันทน์
สถานที่ทำลายโดย บริษัท สีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 88 หมู่ 14 ตำบลหนองแห่น อำเภอพนมสารคาม
จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120 ตามหนังสือแจ้งผลการพิจารณาการขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออก
นอกบริเวณโรงงาน หนังสืออนุญาตกรมโรงงานอุตสาหกรรมเลขที่ อก.6501-4024 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 18
พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม 2566 ออกให้ ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565 นำออกไปทำลายโดยวิธีการทำ
เชื้อเพลิงผสม ในวันที่ 13 มีนาคม 2566 เวลา 09.30 น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ENIDO METAL SLEEVE
(THAILAND) CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน หรือผู้รับมอบอำนาจ

รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่จะเผาทำลาย โดย บริษัท ฟิวชั่น คีเวลอปปเม้นท์ จำกัด

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 178 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา

เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240

นำออกไปทำลายในวันที่ 13 มีนาคม 2566

NO.	DESCRIPTION	QUANTITY
1	USED OIL(COOLANT) น้ำมันใช้แล้ว	15,000 KGS



IEAT-E-02

หนังสือรับรองให้นำของในเขตประกอบการเสรี
ออกไปจากเขตประกอบการเสรีตามมาตรา 55 แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
พ.ศ. 2522

ที่ 15-2-46-016829-2566

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
วันที่ 9 มีนาคม 2566

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยอนุญาตให้
บริษัท เอ็นโต เมททัล สตีฟ (ประเทศไทย) จำกัด

สำนักงานตั้งอยู่ที่ 179 หมู่ที่ 7 ตระกาศ/ชย -
ถนน - แขวง/ตำบล หัวสำโรง
เขต/อำเภอ แผลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ประกอบกิจการ ผลิตเครื่องใช้ในครัวเรือนทำจากสแตนเลส ภาชนะบรรจุทำจากสแตนเลส ผลิตภัณฑ์จากอลูมิเนียมสแตนเลส
ผลิต และนำเข้า-ส่งออก ชิ้นส่วนประกอบ และอุปกรณ์ของเครื่องใช้สำนักงาน เครื่องถักเย็บผ้า เครื่องปั๊มฟองเอกสาร
เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องทุนแรง รวมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้วัสดุ อุปกรณ์ ส่วนควบสัมภาระ และวัตถุดิบอื่น ๆ

เขตประกอบการเสรี เขตเวชชี

นำของในเขตประกอบการเสรี ออกไปจากเขตประกอบการเสรี ตามรายการดังนี้

ลำดับ	ปริมาณน้ำหนัก	พิกัด	ชนิดของ
1	15000 KGM/ 15000 KGM	-.-	USED OIL (Coolant) นำมาใช้แล้ว

(ดังรายละเอียดตาม INVOICE NO. เลขที่ ST23-691 ลงวันที่ 9 มีนาคม 2566)

เพื่อนำจากอุตสาหกรรมดังกล่าวออกไปจาก เขตประกอบการเสรี เพื่อทำลายโดยวิธี ทำเชื้อเพลิงผสม ในวันที่ 13 มีนาคม
2566 เวลา 09.30 บริษัท พีวชน ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 178 ถนนรามคำแหง
แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240 โดยได้รับยกเว้นภาษีอากร ตามมาตรา 54 วรรคสอง แห่ง
พ.ร.บ. กนอ. พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา 15 แห่ง พ.ร.บ. กนอ. (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2539



ทจก.นพเกตุวิศวกรรม โทร. 081-2575225

เลขที่
บริษัท
สินค้า

0000073176
ถูกค้าทั่วไป (001)
ใบระบุ (-)

วันที่

13/03/2023

เอกสาร

รายการ	ทะเบียนรถ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	68-3659	13/03/2023	07:22:07	12,220
ออก	68-3659	13/03/2023	09:39:07	26,460
ได้รับสินค้าตามรายการที่ข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว			น้ำหนักสุทธิ	14,240
			ราคา / เพ็ช	50.00
			รวมเงิน	50.00

ผู้ส่งสินค้า

วันที่ 13/03/2023

ผู้รับสินค้า

วันที่ 13/03/2023

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

6603081



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็นไอ เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 29 ม.7 เขตอุตสาหกรรมส่งออก
ถนนหลวงหมายเลข 331 ต.วัดสำโรง อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID 66-01-12036-สุภา
โทรศัพท์ : Phone 094-734-6336 โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency คุณณนดา ตัก

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 66-01-12036-สุภา

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 TSDFs name บริษัท เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 66-01-12036-สุภา

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียอันตราย		ภาษาบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก / ปริมาตร Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			ขนาด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	Coolant Oil	12 01 09	12		1	Drum	15,000	กิโลกรัม	
								กิโลกรัม	
								กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/kg ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมาย

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 บริษัท เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

8) ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 66-01-12036-สุภา โทรศัพท์ : Phone 094-734-6336 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน 68-3659 พาหนะ : Vehicle ID 66-01-12036-สุภา

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending 13 วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 66-01-12036-สุภา โทรศัพท์ : Phone 094-734-6336 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
7) เลขทะเบียน 68-3659 พาหนะ : Vehicle ID 66-01-12036-สุภา

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending 13 วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

9) ส่วนของผู้รับกำจัดของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท เอ็มที ส.ป. (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 29 ม.7 เขตอุตสาหกรรมส่งออก ถนนหลวงหมายเลข 331 ต.วัดสำโรง อ.บึงสามพัน จ.พิจิตร เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID 66-01-12036-สุภา โทรศัพท์ : Phone 094-734-6336 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature 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 (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

90451-15328 E. Mantle

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

10	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5	0
10	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5	0

ใบกำกับภาระขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

James M. Smith, E. Manly

1) ชื่อ: บริษัท (Company Name) (ประเทศไทย) จำกัด 179 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 สถานที่เกิดเหตุ: Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ติดต่อฉุกเฉินของห้อง: Generator's ID DIW-G 050800440 โทรศัพท์: Phone 0-3857-5016 โทรสาร: Fax 0-3857-5035 กรณีฉุกเฉิน: Emergency ลูกน้อง
3) ผู้ขนส่งของเสีย: Transporter บริษัท ไทย อีโค เทคโนโลยี จำกัด	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First company name บริษัท ไทย อีโค เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID DIW-T 050200740
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second company name บริษัท ไทย อีโค เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID DIW-T 050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย: Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท: First TSDF's name บริษัท ไทย อีโค เทคโนโลยี จำกัด (ประเทศไทย) (BIO-THAI)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1: Disposer's ID DIW-D 056200025
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท: Second TSDF's name บริษัท ไทย อีโค เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2: Disposer's ID
5) พดจะแจ้งความของเจ้าหน้าที่ขนส่งของเสีย:	

[illegible]

รวมปริมาณของสิ่งทั้งหมด: Total Quantity ของเหลว: Liquid ลิตร/กิโลกรัม: Liters/kg. ของแข็ง: Solid กิโลกรัม/ตัน: Kgs./tons

6. การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

๖. คำรับรอง : ข้าพข้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเรียบร้อยแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ลงชื่อ : Governor's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

แจ้งผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีทีอี จำกัด		2) ประเภทขนส่ง	รถ Roll off Truck - เตี้ย, รถ
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-TS69210740		3) เลขทะเบียน	62-6779 กทม.
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ อื่นๆ : Emergency _____			

ผู้กำกับการฯ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามความที่ระบุข้างต้น และกำหนดส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายการประกอบ
 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.

โดยชนท้องถิ่นจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลงชื่อ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

8. ส่วนของผู้นิเทศการสอบเป็นจรรยาบรรณ นักบัต และกษัตริย์ของชาติ : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้จัดทำ: TSDF's name: <u>เบมเพอร์ บิลด์ อวีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ</u> สถานที่จัดทำ: TSDF's address: <u>140 หมู่ที่ 8 ตำบลห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่</u>	2) เลขประจำตัวผู้จัดทำ: TSDF's ID: <u>056200025</u> โทรศัพท์: Phone: <u>082-2734566</u> โทรสาร: Fax: <u> </u> กรณีฉุกเฉิน: Emergency: <u> </u>
--	---

ข) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ร่วมศึกษาและทำความเข้าใจเกี่ยวกับ TSDP อย่างถี่ถ้วนแล้ว และ I hereby declare that I have reviewed the statement and

ปริมาณที่รับแท้จริง

และตามเวลาที่ของฉบับที่รับมาที่สำนักงานระหว่างเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของคือ : Since the day that received goods

TSDF's name: _____, Signature: _____, Date: _____, 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 for refusal

วันที่กลับ : Date returned : ____/____/____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของสินค้าที่ส่งกลับ : Returned manifest no : _____

ชื่อผู้กำกับ : TSDI's name _____ ลิขสิทธิ์ผู้กำกับ : TSDI's Signature _____

สำหรับผู้ที่อยากลองทำก็หาว่าอยากจะทำกับ (เพื่อนฉบับ)



บริษัท: บริษัท เวิลด์ ควีน ฟู้ด จำกัด (มหาชน)
WORLD QUEEN FOOD COMPANY, LIMITED

เขียนที่ บริษัท เอ็นโด เมทัล สล๊ฟ (ประเทศไทย) จำกัด

7 เมษายน 2566

เรื่อง ขออนุญาตทำลายกากตะกอนบำบัดน้ำเสียและเศษผ้าปนเปื้อนน้ำมันที่ไม่ใช้แล้วภายนอกเขตประกอบการเสรี
เรียน หัวหน้าสำนักงานศุลกากรประจำเขตประกอบการเสรี นิคมอุตสาหกรรมเคอเวย์จีดี

เนื่องด้วย บริษัท เอ็นโด เมทัล สล๊ฟ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ประกอบอุตสาหกรรมในเขต
ประกอบการเสรี ประกอบกิจการผลิตเครื่องใช้ในครัวเรือนทำจากสแตนเลส ภาชนะบรรจุทำจากสแตนเลส
ผลิตภัณฑ์จากอลูมิเนียม สแตนเลส ผลิต และนำเข้า-ส่งออก ชิ้นส่วนประกอบ และอุปกรณ์ของเครื่องใช้สำนักงาน เครื่อง
ฉายเอกสาร เครื่องพิมพ์เอกสาร เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องท่อนแรง รวมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้วัสดุ
อุปกรณ์ ส่วนควบสัมภาระ และวัตถุดิบอื่นๆ

ขออนุญาตทำลายกากตะกอนบำบัดน้ำเสียและเศษผ้าปนเปื้อนน้ำมันที่ไม่ใช้แล้ว ตามจำนวนและ
รายการที่ได้แนบมาพร้อมนี้ทางบริษัทฯ จะทำลายภายนอกเขตอุตสาหกรรม ประกอบการเสรีเคอเวย์จีดี ทำลายโดย
บริษัท เบคเตอร์เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) 488 ซอยลาดพร้าว 130 (มหาดไทย 2) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ
กรุงเทพฯ 10240 ตามหนังสือแจ้งผล การพิจารณาการขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอก
บริเวณโรงงาน หนังสืออนุญาตกรมโรงงานอุตสาหกรรม เลขที่ อก.6501-4024 ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(9)-
1/2536-ฉก. นำออกไปเผาทำลาย ในวันที่ 7 เมษายน 2566

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ENIDO METAL SLEEVE
(THAILAND) CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน หรือผู้รับมอบอำนาจ

INVOICE NO ST23 - 693
BANGKOK
April 4, 2023

Invoice of

of

Shipped per **BY TRUCK**

Sailing on ro around

April 7, 2023

From **ENDO METAL SLEEVE** to บริษัท เมคเคอร์วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) by order, on account of and for risk of
Messer. บริษัท เมคเคอร์วิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 488 ซอยลาดพร้าว130(ขนาดใหม่2) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

TAX ID : 0107548000161

PAYMENT :

by **ENDO METAL SLEEVE (THAILAND) CO.,LTD.**

179 Moo 7, Gateway city Industrial Estate, Export Zone, Bangyao District, Chachoengsao Province 24190, Thailand

Tel.(038)575-016~20 Fax.(038)575-035 TAX ID : 0105535076286

Mark & Nos.	Description	Quantity Per. Kgs.	Cost	Amount Thailand Currency (Baht)
	<u>NO COMMERCIAL VALUE</u>			
ST23 - 693	WASTE WATER TREATMENT กากตะกอนบำบัดน้ำเสีย	10,000.00 kgs.	@ B 2.60	B 26,000.00
	RAG CONTAMINATED OIL เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	1,000.00 kgs.	@ B 2.60	B 2,600.00
		11,000.00 kgs.		B 28,600.00
	TOTAL AMOUNT: BAHT 28,600.00			
	NET WEIGHT: 11,000.00 KGS			
	C.I.F.BANGKOK			
	TOTAL : ONE LOT			

ENDO METAL SLEEVE (THAILAND) CO.,LTD.

เจียนที่ บริษัท เ็นโด เมทัล สล๊ฟ (ประเทศไทย) จำกัด

7 เมษายน 2566

เรื่อง ขออนุญาตทำลายกากตะกอนบำบัดน้ำเสียและเศษผ้าปนเปื้อนน้ำมันที่ไม่ใช้แล้วภายนอกเขตประกอบการเสรี
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมภาคเวียงจันทน์

เนื่องด้วย บริษัท เ็นโด เมทัล สล๊ฟ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ประกอบอุตสาหกรรมในเขต
ประกอบการเสรี ประกอบกิจการผลิตเครื่องใช้ไนตร้าเรเนียนทำจากสแตนเลส ภาชนะบรรจุทำจากสแตนเลส
ผลิตภัณฑ์จากสแตนเลส ผลิต และนำเข้า-ส่งออก ชิ้นส่วนประกอบ และอุปกรณ์ของเครื่องใช้สำนักงาน เครื่อง
ถ่ายเอกสาร เครื่องพิมพ์เอกสาร เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องทุ่นแรง รวมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้วัสดุ
อุปกรณ์ ส่วนควบสัมภาระ และวัตถุดิบอื่นๆ ขออนุญาตทำลาย ตามรายการดังนี้

1. WASTE WATER TREATMENT กากตะกอนบำบัดน้ำเสีย จำนวน 10,000 กิโลกรัม
2. RAG CONTAMINATED OIL เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน จำนวน 1,000 กิโลกรัม

พร้อมนี้ ทางบริษัทฯ จะทำลายภายนอกเขตอุตสาหกรรม ประกอบการเสรีเขตเวียงจันทน์ ทำลายโดย
บริษัท เบตเตอร์เวลส์ กรีน จำกัด (มหาชน) หมู่ที่ 8 ต. ห้วยเห้ง อ. แก้งคอย จ. สระบุรี 18110 ตามหนังสือแจ้งผล
การพิจารณาการขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน หนังสืออนุญาตกรม
โรงงานอุตสาหกรรม เลขที่ อก.6501-4024 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ วันที่ 18 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 17 พฤษภาคม
2566 ออกให้ ณ วันที่ 21 มีนาคม 2565 นำออกไปทำลายโดยวิธีการฝังกลบ และทำเชื้อเพลิงผสม ในวันที่
7 เมษายน 2566 เวลา 9.30น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ENDO METAL SLEEVE
(THAILAND) CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน หรือผู้รับมอบอำนาจ

รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่จะเผาทำลาย โดย บริษัท เมคเตอร์วิธด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 488 ซอยลาดพร้าว130(มหาดไทย2) แขวงคลองจั่น

เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

นำออกไปเผาทำลาย ในวันที่ 7 เมษายน 2566

NO.	DESCRIPTION	QUANTITY
1	WASTE WATER TRAETMENT กากตะกอนบำบัดน้ำเสีย	10,000 KGS
2	RAG CONTAMINATED OIL เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	1,000 KGS



IEAT-E-02

หนังสือรับรองให้นำของในเขตประกอบการเสรี
ออกไปจากเขตประกอบการเสรีตามมาตรา 55 แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
พ.ศ. 2522

ที่ 15-2-46-025184-2566

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
วันที่ 4 เมษายน 2566

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่าการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยอนุญาตให้
บริษัท เอ็นโด เมทัล สลิฟ (ประเทศไทย) จำกัด

สำนักงานตั้งอยู่ที่ 179 หมู่ที่ 7 ตระก/ชอย -
ถนน - แขวง/ตำบล หัวสำโรง
เขต/อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ประกอบกิจการ ผลิตเครื่องใช้ในครัวเรือนทำจากสแตนเลส ภาชนะบรรจุทำจากสแตนเลส ผลิตภัณฑ์จากลวดสแตนเลส
ผลิต และนำเข้า-ส่งออก ชิ้นส่วนประกอบ และอุปกรณ์ของเครื่องใช้สำนักงาน เครื่องถักเย็บเอกสาร เครื่องพิมพ์เอกสาร
เครื่องจักร เครื่องกล เครื่องยนต์ เครื่องทุนแรง รวมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้วัสดุ อุปกรณ์ ส่วนควบสัมภาระ และวัตถุดิบอื่น
ๆ

เขตประกอบการเสรี เขตเว่ยจีตี้

นำของในเขตประกอบการเสรี ออกไปจากเขตประกอบการเสรี ตามรายการดังนี้

ลำดับ	ปริมาณน้ำหนัก	พิกัด	ชนิดของ
1	10000 KGM/ 10000 KGM	--	WASTE WATER TRAETMENT กากตะกอนบำบัดน้ำเสีย
2	1000 KGM/ 1000 KGM	--	RAG CONTAMINATED OIL เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน

(ดังรายละเอียดตาม INVOICE NO. เลขที่ ST23-693 ลงวันที่ 4 เมษายน 2566)

เพื่อนำจากอุตสาหกรรมดังกล่าวออกไปจาก เขตประกอบการเสรี เพื่อทำลายโดยวิธี ผึ่งกลบ และ ทำเชื้อเพลิงผสม
ในวันที่ 7 เมษายน 2566 เวลา 09.30 น. บริษัท เบตเตอร์เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่
488 ซอยลาดพร้าว130(มหาดไทย2) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 โดยได้รับยกเว้นภาษีอากร
ตามมาตรา 54 วรรคสอง แห่ง พ.ร.บ. กนอ. พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา 15 แห่ง พ.ร.บ. กนอ. (ฉบับที่ 3)
พ.ศ. 2539



ร้านเนลิ

หจก.นพเกษตรวิศวกรรม โทร. 081-2575225

เลขที่
บริษัท
บัญชี
0000071088
ลูกค้าทั่วไป (001)
ใบระบุ (-)

วันที่ 22/02/2023

รายการ		ทะเบียนรถ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	น้ำหนัก
เข้า		82-3354	22/02/2023	11:28:14	14,330
ออก		82-3354	22/02/2023	13:42:06	13,570 <i>st</i>
ได้รับสินค้าตามรายการที่ข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว				น้ำหนักสุทธิ	760 <i>kg</i>
				ราคา / เนื้อ	50.00
				รวมเงิน	50.00

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่

ผู้รับสินค้า.....
วันที่

แผ่น ๑๖

พจก.นพเกตุวิศวกรรมโทร. 081-2575225

เลขที่
บริษัท
เงินค่า

0000073509
ลูกค้าหัวไป (001)
มีระบุ (-)

วันที่

22/02/2023

รายการ	ทะเบียนรถ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	82-3354	22/02/2023	16:14:03	10,600 -
ออก	82-3354	//		13570
ได้รับสินค้าตามรายการที่ข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว			น้ำหนักสุทธิ	2970
			ราคา เกียว	50.00
			รวมเงิน	0.00

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่

ผู้รับสินค้า.....
วันที่

1๐๐ บาท

หจก.นพเกษตรวิศวกรรม โทร. 081-2575225

เลขที่
บริษัท
สินค้า

0000074677
ถูกค่าหัว ไป (๐๐1)
ใบรวม (-)

วันที่

22/03/2023

เอกสาร

รายการ	ทะเบียนรถ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	80-7363	22/03/2023	11:29:54	4,320
ออก	80-7363	22/03/2023	13:36:27	3,900
ได้รับสินค้าตามรายการที่ข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว			น้ำหนักสุทธิ	420
			ราคา / กิโล	50.00
			รวมเงิน	50.00

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่/../.....

ผู้รับสินค้า.....
วันที่/../.....

00000000

หจก.นพเกษตรวิศวกรรม โทร. 081-2575225

เลขที่
บริษัท
สินค้า

0000074706
ลูกค้าทั่วไป (001)
ใบระบุ (-)

วันที่

22/03/2023

		เอกสาร		
รายการ	ทะเบียนรถ	วัน/เดือน/ปี	เวลา	น้ำหนัก
เข้า	82-3354	22/03/2023	11:31:33	13.020
ออก	82-3354	22/03/2023	14:50:49	10.530
ได้รับสินค้าตามรายการที่ข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว			น้ำหนักสุทธิ	2,490
			ราคา / เทยว	50.00
			รวมเงิน	50.00

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่/...../.....

ผู้รับสินค้า.....
วันที่/...../.....

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9217898

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักนำวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็นเค เอ็มพีเอส สตีล (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน น.64(9)-1/2536-ญก.			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/06/2566 (dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
12 01 01	เศษเหล็กคาน	4,955.-	3-105-31/47นบ	
3. รายละเอียดวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วเพิ่ม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input checked="" type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว ภาชนะบรรจุวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้ว <input checked="" type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ BIG BAG				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ ผู้กักนำ				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง นายอรรถพร วัฒน		วันที่ขนส่งวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้ว 28/06/2566 (dd/mm/yy)	
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์	โทรสาร	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ ผู้ขนส่ง			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอส.เค.รีไซเคิล จำกัด			วันที่ได้รับวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-31/47นบ			(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข	
12 01 01	เศษเหล็กคาน			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุก่อสร้างที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ ผู้รับดำเนินการ				

แผ่นที่ 1 (ต้นฉบับ)



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9217898

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เชนโค เมทัลลิก สตีล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/06/2566 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(9)-1/2536-ญก.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษดินปนเศษ	4,955.-	3-105-31/47นบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input checked="" type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input checked="" type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ BIG BAG				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่นำส่งมาได้นี้ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ถือกำเนิด		

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง นายสร้อยชนกร โคตร		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 28/06/2566 (dd/mm/yy)		
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์		
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่นำส่งมาได้นี้ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ขนส่ง		

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอส.เค.รีไซเคิล จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-31/47นบ (dd/mm/yy)				
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษดินปนเศษ			
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ				
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าวัสดุที่นำส่งมาได้นี้ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ		

แผ่นที่ 3 (ผู้ถือกำเนิด)



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9217898

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ส่งและผู้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็นโต เมคฟัล สตีฟ (ประเทศไทย) จำกัด			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/06/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(9)-1/2536-ญกว.			(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
12 01 01	เศษลวดเหล็ก	4,955.-	3-105-31/47นบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input checked="" type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input checked="" type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input checked="" type="checkbox"/> ชิ้น ๑ ระบุ BIG BAG				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้ส่ง/ผู้รับ		

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง นายสร้อยชนกร โคตนา		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 28/06/2566	
ทะเบียนรถขนส่ง ... ส ...		(dd/mm/yy)	
โทรศัพท์		โทรสาร	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอส.เค.รีไซเคิล จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-31/47นบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเลข
12 01 01	เศษลวดเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับดำเนินการ	

แนบที่ ๑ (ผู้ขนส่ง)



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขอ้างอิง : Reference No. 9217898

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเริบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท เอ็นโค เมทัลลิส (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 28/06/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(9)-1/2536-ญกว.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษสนคนเลศ	4,955.-	3-105-31/47นบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input checked="" type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input checked="" type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ BIG BAG				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้ก่อกำเริบ		

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง นายสร้อยอนกร โคตน		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 28/06/2566	
ทะเบียนรถขนส่ง		(dd/mm/yy)	
โทรศัพท์		โทรสาร	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอส.เค.รีไซเคิล จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-31/47นบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษสนคนเลศ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและจะเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับดำเนินการ	

แผ่นที่ 5 (ผู้เก็บรวบรวม)



บริษัท ไท่เซิ่งชิน เมทัล อินดัสเตรียส (ประเทศไทย) จำกัด-สาขา 1

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130347

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ผลิตชิ้นส่วน เมทิล อินดิเคทรีล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(13)-2/2546-ถูกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	23150	จ3-105-13/50ขบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เคมี พูน ผล ไซเคิล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130350

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ให้ซึ่งสิน เมทิล อินสเตรียล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 23/05/2566 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(13)-2/2546-อุท.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	23930	จ3-105-13/50ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วทั้งหมด ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้นำดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เฌน ทุน ผล วิสาหกิจ จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9130352

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กักเก็บวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โฟนิสซัน เมทิล อินดัสทรีล (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ 23/05/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(13)-2/2546-ญกว.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	24580	จ3-105-13/50ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
 ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กักเก็บ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เติม พูน ผล ริโซลิวชั่น จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....	
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่นำไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853502

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไร่เชิงหิน เนทิล อินดัสทรีเอส (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกโรงงาน 01/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(13)-2/2546-ฉก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	14030	จ3-105-13/50ขบ	

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 เติมทุน พล ธิโยทิล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853505

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ผลิตสิ่งอื่น ผลิตภัณฑ์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 01/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(13)-2/2546-ถูก. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	ตะกั่วโลหะ	8070	จ3-105-13/50ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งไหลการขนบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 เติม หุ่น แล จี ไซเคิล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	ตะกั่วโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8853499

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกใบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ใกล้เคียง แมทิล อินดัสทริล (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถโรงงาน 31/01/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(13)-2/2546-ญกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ	27660	จ3-105-13/50ทบ	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้นำส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เค็ม พูน ผล ริโอทิล จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน จ3-105-13/50ทบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษโลหะ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

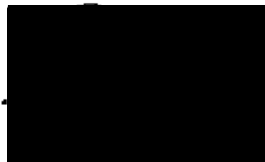
บริษัท จีพี มอเตอร์ จำกัด

บริษัท เบริเตอร์ เบริตี้ กรีน จำกัด (มหาชน)
ศูนย์บริการและจัดการกากอุตสาหกรรม จังหวัดสุราษฎร์
140 หมู่ 8 ต.พุนพิน อ.กาญจนาภิเษก จ.สุราษฎร์
โทร.0-3623-7540-3 แฟกซ์ 0-3623-7544

ใบขึ้นน้ำหนัก					
วันที่	16-06-2566	บริษัท	จีที เบริเตอร์(ประเทศไทย) จำกัด		
เลขที่ใบคณ	2566094193	เวลาเข้า	16-06-2566 16:16		
ทะเบียนรถ	64-7219 กทม.	เวลาออก	16-06-2566 18:55		
น้ำหนักขี้เถ้า	19,520	น้ำหนักขี้เถ้าออก	11,850	น้ำหนักสุทธิ	7670
66BWGHaz0616029	หลอดไฟ(073)			200.000	กก.
66BWGHaz0616029	ทากวนปูนเปือย(073)			0.000	กก.
66BWGHaz0616029	กระป๋องสเปรย์(073)			0.000	กก.
66BWGH8L0616033	โคมปูนเปือย(042)			0.000	กก.
66BWGH8L0616033	น้ำมันไฟแล้ว(042)			0.000	กก.
66BWGH8L0616033	หินเนอร(042)			400.000	กก.
66BWGH8L0616033	กากคอกคอกจากห้องฟอส(042)			5540.000	กก.
66BWGHon0616027	ตะกอนจากกระบวนการ(071)			1530.000	กก.

รวม : 7670 กก.

ลงชื่อผู้รับ



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ๒๖๔๒๒๑๔๕๕๒					
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name : บริษัท บำรุงประจักษ์ จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้เกิดของเสีย : Generator's ID : DIW-G-๒๕๕๖๒๒๑			
สถานที่เกิดของเสีย : ๔๒๒ หมู่ ๑๒ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี				โทรศัพท์ : Phone : ๐๒-๕๕๕-๕๕๕๕ โทรสาร : Fax : ๐๒-๕๕๕-๕๕๕๕ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : ๐๒-๕๕๕-๕๕๕๕			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T- ๙๙๙๙๙๙๙๙			
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : บริษัท ขนส่ง จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : DIW-T- ๙๙๙๙๙๙๙๙			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D- ๙๙๙๙๙๙๙๙			
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name :				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :			
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งดังนี้ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No.		ชนิด Type	ผู้ก่อการเกิด : Generator ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
	ของเสียเหลว	15.02.02					
	ของเสียของแข็ง	15.02.03					
	ของเสียอันตราย	15.02.04					
	ของเสียอันตราย	15.02.05					
	ของเสียอันตราย	15.02.06					
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเสียเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของเสียของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs./trons							
6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าของเสียได้ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามที่กฎหมายกำหนด							
Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ : Generator's name : วันที่ : Date : เดือน : Month : ปี : Year :							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด				2) ประเภทของของเสีย :		3) เลขทะเบียน :	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-๙๙๙๙๙๙๙๙							
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าของเสียได้ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามที่กฎหมายกำหนด							
Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that the waste has been transported according to regulation							
ลงชื่อ : Transporter's name : วันที่ : Date : เดือน : Month : ปี : Year :							
3. ส่วนของผู้รับกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัท ขนส่ง จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-๙๙๙๙๙๙๙๙			
สถานที่กำจัด : TSDF's address :				โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าของเสียได้ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมและมีการบรรจุอย่างเหมาะสมตามที่กฎหมายกำหนด							
Declaration : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that the waste has been transported according to regulation							
ลงชื่อ : TSDF's name : วันที่ : Date : เดือน : Month : ปี : Year :							
4) กรณีการแจ้งไม่ตรงตามจริง : Discrepancy Notification ประเภทของของเสีย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :							
การดำเนินการ : Action taken : <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Rectified / รหัส : Waste ID : <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action :							
วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no. :							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : เลขประจำตัวผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :							

หมายเลข ใบกำกับ การขนส่ง ของเสีย : Manifest No. 06BWGHaz0016029		หมายเลข ใบกำกับ การขนส่ง ของเสีย : Manifest No. 06BWGHaz0016029	
ใบกำกับ การขนส่ง ของเสีย (Uniform Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name ของผู้ก่อการเกิดของเสีย : บริษัท เวิลด์ วิชั่น จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-05600211	
3) ที่อยู่ : Address ของผู้ก่อการเกิดของเสีย : 100 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี		โทรศัพท์ : Phone 02-223-1001 โทรสาร : Fax 02-223-1001 อีเมล : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เวิลด์ วิชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-056000740	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เวิลด์ วิชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-056000740	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวิลด์ วิชั่น จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056000740	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	(Haz) ของเสีย	16 02 15	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม 900
2	(Haz) ของเสีย	15 01 10	
3	(Haz) ของเสีย	15 01 11	
4	(Haz) ของเสีย	19 03 14	ปริมาณสุทธิ/กิโลกรัม 1730
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that the waste has been transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : 16 เดือน : 6 ปี : 2566			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวิลด์ วิชั่น จำกัด		2) ประเภทของของเสีย : ชนิดของของเสีย	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-056000740		3) เลขทะเบียน : 04-7219 กทม.	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ไป : To	
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		วันที่ : 16 เดือน : 6 ปี : 2566	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เวิลด์ วิชั่น จำกัด (มหาชน) (BWG)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-05600025	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 100 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี		โทรศัพท์ : Phone 02-223-4566 โทรสาร : Fax อีเมล : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณของเสียที่ได้รับตรงกับที่แจ้งไว้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the amount of waste as described above.		ปริมาณที่ได้รับจริง : 1730	
และตามรายละเอียดของของเสียที่รับมานี้ ได้ดำเนินการตาม : Treatment period			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		วันที่ : 16 เดือน : 6 ปี : 2566	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken			
วันที่ส่งคืน : Date returned			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name			

บริษัท เซลเดอร์ เวิร์ค จำกัด (มหาชน)
ศูนย์บริหารและจัดการภาคอุตสาหกรรม จังหวัดสระบุรี
140 หมู่ 8 ต.วัดแห้ง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี
โทร.0-3623-7540-3 แฟกซ์ 0-3623-7544

ใบขึ้นน้ำหนัก					
วันที่	21-03-2566	บริษัท	จีพี เซลเดอร์(ประเทศไทย) จำกัด		
เลขที่ใบคณ	2566051024	เวลาเข้า	21-03-2566 14:27		
พณณบรณ	70-5218 สทพฐ	เวลาออก	21-03-2566 15:54		
น้ำหนักข้งเข้า	18,870	น้ำหนักข้งออก	10,210	น้ำหนักสุทธิ	8660
66BWGHaz0321062	หลอดไฟ[073]			0.000	กก.
66BWGHaz0321062	ลวชนบพณเบณ[073]			0.000	กก.
66BWGHaz0321062	ครทปองสนปรณ[073]			0.000	กก.
66BWGHBL0321068	โศดพณเบณ[042]			0.000	กก.
66BWGHBL0321068	น้มนไฟส้ว[042]			0.000	กก.
66BWGHBL0321068	ทณนอร์[042]			7760.000	กก.
66BWGHBL0321068	ทกคทกอนทกทองพณส[042]			900.000	กก.
66BWGNon0321058	ตทกอนทกทณนน้มน[071]			0.000	กก.

รวม : 8660 กก.

ลงชื่อผู้ช้ง

[illegible]

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของสังกัดกาเนิดของนาย : This section must be completed by the General

कर्मण्येवाङ्मयाजिनाम

១) ទី១ : ការកែទម្រង់ប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសេវាសាងសង់

2) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี + Generator's ID : DIY-610000213

สงวนลิขสิทธิ์ © ๒๕๕๖ โดย บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) ๒๕๕๖

โทรศัพท์ : Phone 881-722-8050 โทรสาร : Fax 881-688-6000 อีเมล : Emergency_@pharmachina.com

3)ผู้ขนส่งของขากลับ : Transporter

รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Firm company name นายเดวิด เบ็คซ์ ทวามสารีวงศ์ดำรงกิจ

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเดิม รายที่ 1 : Transporter's ID, DIW-T, 050206740

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name: บริษัท เจริญรุ่งเรือง จำกัด

เอกสารสำคัญที่มอบหมายงาน วันที่ 2: Transport ID, DIW-T-17620000

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

ตอนที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวสต์ รีไซเคิล จำกัด (มหาชน) (BIG 2)

เอกสารที่จัดทำขึ้นจากรายการ บำบัด และกำจัดของเสีย รายการที่ 1: Discharge in Dry-Season

หน้า 2 ส่วนที่ 2 : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้รับทราบรวม บัญชี และภาษีของเสีย รายการ 2: Deposits 18

5) รายละเอียดของของเสียที่นำมาใช้ซ้ำ :

[illegible]

รวมปริมาณของตัวอย่างทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liter/Kg/Ton ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kg./Tonne

การปฏิบัติที่สนามบินและท่าเรือ Special landing instructions and additional information

Certification: I hereby declare that the contents of this container are as stated on the label and are properly packed and labeled and are in proper condition for transportation according to regulations.

0470: Generator's name [REDACTED] Date: 01/11/2011 Month: 01

2. ส่วนของผู้นำส่งของขึ้น : This section must be completed by the Transmitter

หน่วยผู้ขนถ่าย - Transporter's name: บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : Taxpayers ID PW-T:176200446

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ อีเมล : E-mail _____

๔) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเทียบแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรณีสืบค้นข้อมูลใน www.mha.go.th

Transporter confirmation: I hereby declare that I have received the 170 and quantity of Waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulations.

โดยงานส่งจากจังหวัด : From [REDACTED] วันที่รับงาน : 17/03/2564

3. ส่วนของผู้ประกอบการด้านการบริการรวม บัญชี และกำหนดภาษี : This section must be completed by TSOPx

ชื่อผู้รับค่าจ้าง : TSDF's **เบคเตอร์ เวิลด์ ทรัม จำกัด (มหาชน) (BWG 3**

2) เอกสารสำคัญที่ส่งมอบ : TSDP's (01) P.W.D.00620003

สอบถามค่าจ้าง : TSDF@rediffmail.com 140 บาท/ตัน @ ไร่สวนแก้ว (ท่ารถติดขบวนสาย)

โทรศัพท : 1673-1493 #204 โทรสาร : Face กรรณิการ : 93271

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุนี้ไปใช้ตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification is annexed. I hereby declare that I have received the reference load.

ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถทำบัตรของสื่อที่ได้รับ นี้อย่างสมบูรณ์: Treatment period: ☐ วัน: Day ☐ เดือน: Month ☐ ปี: Year นับจากวันที่ได้รับหนังสือ: Since the day the received was on: 166

เลขที่ผู้รับคำชี้แจง: TSDP's name _____
 Date: 21 เดือน: Month 5 ปี: Year 2023

การชำระเงินงาน : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / วันที่ : Wdate (D) ☐ 11-11-11

วันที่ส่งกลับ: Date returned: / / (วันส่งกลับ: date received) หมายเลขบันทึก: Record ID: / รับการตรวจ: Accepted เหตุผล: Reason of action

หน้า 1 จาก 1

บริษัท สยามวัฒนา เวสต์ แมนเนจเม้นท์ จำกัด

22/1 ม.6 ต.หนองบอนแดง อ.บ้านฝาง จ.ชลบุรี 20170

โทร.038-111662 แฟกซ์ 038-111663

ใบสั่งน้ำหมัก

			เลขบัตรขึ้น	0000067673
ทะเบียนรถ	82 - 6083	รถซึ่งเข้า	14/06/2023,19:38:32	9,530 กก.
ประเภทการขึ้น	การขึ้นปกติ	รถซึ่งออก	14/06/2023,19:58:00	8,850 กก.
บริษัท	บริษัท จีที มอเตอร์(ประเทศไทย) จำกัด (58)	น้ำหนักสุทธิ		780 กก.
สินค้า	ไม่ระบุ (-)	หัก น้ำหนัก		0 กก.
การขนส่ง	ไม่ระบุ (-)	น้ำหนักคงเหลือ		780.00 กก.
ราคา/กก.	0.00 บาท	จำนวนเงิน		0.00 บาท

พนักงานขึ้น

พนักงานขับรถ

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อมลพิษของเสีย: This section must be completed by Generator

ชื่อ: บริษัท สยามวัฒนา จำกัด เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 Generator address: 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 Generator's ID: DMW-6-1040019
 โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: FAX: กรณีฉุกเฉิน Emergency

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

ชื่อ: บริษัท สยามวัฒนา จำกัด เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 Transporter's ID: DMW-T-12080014
 โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: FAX: กรณีฉุกเฉิน Emergency

3. ส่วนของผู้รับของเสีย: This section must be completed by TSDFs

ชื่อ: บริษัท สยามวัฒนา จำกัด เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 TSDF's ID: DMW-D-11090073
 โทรศัพท์: Phone: โทรสาร: FAX: กรณีฉุกเฉิน Emergency

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ชนิดของของเสีย		ลักษณะของของเสีย		การขนส่ง (Transport)		ปริมาณ (Quantity)	หน่วย (Unit)	ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional Information)
			อันตราย (Hazardous)	ไม่อันตราย (Non-hazardous)	อันตราย (Hazardous)	ไม่อันตราย (Non-hazardous)	จำนวน (No.)	ชนิด (Type)			
1	กากของเสีย	150110			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด: Total Quantity ของเสีย (kg/l) : 150110

4. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งของเสียดังกล่าวโดยปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Generator's name: บริษัท สยามวัฒนา จำกัด เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 Date: 14/6/66

5. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งของเสียดังกล่าวโดยปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Transporter's name: บริษัท สยามวัฒนา จำกัด เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 Date: 14/6/66

6. คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งของเสียดังกล่าวโดยปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

TSDF's name: บริษัท สยามวัฒนา จำกัด เลขที่ 101 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710
 Date: 14/6/66

บริษัท ตริเพชรอีซูมอเตอร์ จำกัด

เลขที่อ้างอิง : Ref No. <u>026002 106</u>		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>DIW-D-06045</u>	
เลขที่ <u>239078</u>			
ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name <u>บริษัท สหพัฒนพาณิชย์ จำกัด บริษัท สหพัฒนพาณิชย์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่ตั้ง : Generator's address <u>เลขที่ 1 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 บริษัท : First company name <u>บริษัท ขนส่ง</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID _____	
รายชื่อ 2 บริษัท : Second company name _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <u>DIW-T-16000011</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID _____			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หน่วยบรรจุ : Containers
			ปริมาณสุทธิ : Quantity
			หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity <u>1000 ลิตร</u> ชนิดของของเสีย : <u>ของเหลว</u> : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./Tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ตรวจสอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name _____		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 _____		3) เลขทะเบียนพาหนะ : _____	
โทรศัพท์ : Phone _____		ประเภทรถ : _____	
ฉุกเฉิน : Emergency _____			
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
5) 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 _____		ประเภทรถ : _____	
ฉุกเฉิน : Emergency _____			
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID _____	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>บริษัท ปิโตรเคมีภัณฑ์ จำกัด (มหาชน) อ.เมือง จ.นนทบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____	
		ฉุกเฉิน : Emergency _____	
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____			
4) การขนส่งของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____			

เลขที่อ้างอิง : Ref No. ๐๐๕๐๐๓ ๓๐๕	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MHF 66-00046						
เลขที่ ๒๓๙๐๗๙							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name บริษัท ศรพิภพอุตสาหกรรม จำกัด บริษัท ขาว วิเศษ อสังหาริมทรัพย์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID						
สถานที่เกิด : Generation address ๒๒๗/๖ หมู่ ๗ ต.ศรีวิชัย อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ขาว วิเศษ	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID						
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท ขาว วิเศษ	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง (ตาม 4 ขีด)	DW-D-056100027						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID.	หมวดหมู่ของของเสียอันตราย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวดหมู่ : No. ชนิด : Type				
					180	Kg	HAZARDOUS
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ๔๒ ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : Kg							
6) การปฏิบัติที่ผิดปกติพิเศษ 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		วันที่ : Date		เดือน : Month		พ.ศ. : Year	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		<input type="checkbox"/> รถไฟ Train		<input type="checkbox"/> เรือ Ship	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียนพาหนะ						
โทรศัพท์ : Phone	ประเภท						
ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		เดือน : Month	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		พาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck		<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		3) เลขทะเบียนพาหนะ					
โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency		ประเภท					
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		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		เดือน : Month	
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					
	ฉุกเฉิน : Emergency						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period		วันที่ : Date		เดือน : Month		ปี : Year	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : 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		รหัส : Waste ID	
วันที่ส่งคืน : Date returned		(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					

หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.
ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
 (Uniform Hazardous Waste Manifest) **66LH-BAT010090**

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

1) ชื่อ name บริษัท ศิริมงคลชัยพรชัย จำกัด 227/2 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา สถานที่เกิด : Generator address				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-170800217 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency																																																																													
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย Transporter บริษัท ชีวภัณฑ์ First company name หจก. เคียงฮาดหล่อหลอมโลหะ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ : Transporter's ID DIW-T-055800163				4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name หจก. เคียงฮาดหล่อหลอมโลหะ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำปัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-055800171																																																																													
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :				<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">รหัสของเสียอันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">หมวดของเสียอันตราย</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>หมวด</th> <th>ชื่อ</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>แบตเตอรี่</td> <td>10 00 01</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>กล่อง</td> <td>500 kg</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตราย		การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด Type	1	แบตเตอรี่	10 00 01			1	กล่อง	500 kg																																																				
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียอันตราย		การบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity				หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information																																																																					
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด Type																																																																											
1	แบตเตอรี่	10 00 01			1	กล่อง	500 kg																																																																										
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons				6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																																																																													
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ปัด หรือ ฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the nature of this shipment is accurately described above and has been packed and labeled and is in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 11 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66				8) 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. โดย : ส่งจากจังหวัด : From ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 วัน/วัน : hour/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายการที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 11 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66																																																																													

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายการที่ 1 : Transporter's name หจก. เคียงฮาดหล่อหลอมโลหะ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-055800163 โทรศัพท์ : Phone 02-7038038 โทรสาร : Fax 02-7038011 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 81-7812 KM.		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. โดย : ส่งจากจังหวัด : From ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 วัน/วัน : hour/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายการที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 11 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name หจก. เคียงฮาดหล่อหลอมโลหะ สถานที่กำจัด : TSDF's address 233 ม.5 ข.ประจักษ์ อ.สุขุมวิท พ.ท.บ้าน อ.เมือง อ.ป.		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-055800171 โทรศัพท์ : Phone 02-7038038 โทรสาร : Fax 02-7038011 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 วันที่ : Date 11 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66		4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> ไม่รับกำจัด : Rejected/Refused Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest) 66LH-BAT030066

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

1) ชื่อ : name บริษัท ศรีพรอริอุสเซลส์ จำกัด 237/2 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา สถานที่เกิด : Generator address				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-170800247 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท First company name หจก.เลียงฮวดหล่อหลอมโลหะ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-055800163								
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name หจก. เลียงฮวดหล่อหลอมโลหะ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-055800171								
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด Type		
1.	แบบเคอซีเก่า	18 08 01			1	แก้ว	660	กก.
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม /ตัน : Kgs./ tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name: สม. ภายหลัง : Signature: สม. วันที่ : Date: 7 เดือน : Month: 3 พ.ศ. : Year: 66								

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.เลียงฮวดหล่อหลอมโลหะ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-055800163 โทรศัพท์ : Phone 02-7038038 โทรสาร : Fax 02-7038011 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 81-7812 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 ไปยังจังหวัด To: ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date: 7 เดือน : Month: 3 พ.ศ. : Year: 66								

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name หจก. เลียงฮวดหล่อหลอมโลหะ สถานที่กำจัด : TSDF's address 233 ม.5 ข.ประชา ถ.สุขุมวิท ต.ท้ายบ้าน อ.เมือง สป.				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-055800171 โทรศัพท์ : Phone 02-7038038 โทรสาร : Fax 02-7038011 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : 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/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 ภายหลังผู้ส่งคืน : TSDF's Signature:								

ใบกำกับการณ์ขนถ่ายของเสียอันตราย

(Transportation Of Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับ : Manifest No.

7/2/2023

วันที่ : Date

I. ส่วนของผู้ก่อการณ์ขนถ่ายของเสียอันตราย This section must be completed by the Generator

DIW-T-103800056

1) ชื่อ : Name

สถานที่เกิด : Generator address

02-8626300

02-8626383

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID

บุคคลที่ติดต่อ : Contact Person

การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท ปี โดงเค็ม 180 จำกัด

DIW-T-103800056

บริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

บริษัท : Second company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : TSDP's (TSDP's)

DIW-D-093800041

บริษัท : First TSDP's name

เลขประจำตัวผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID

บริษัท : Second TSDP's name

เลขประจำตัวผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบกำกับ

ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	หมวดของเสียที่ไม่ใช่	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม
No.	(Description)	Waste ID	หมายเลข	จำนวน : No. ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	Additional Information
1	น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	150202	10	1200		kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : L/cm³/m³ ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kg. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์หรือภาชนะบรรจุที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this manifest 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 7 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

II. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) ยานพาหนะ	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : DIW-T-103800056	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์	3) เลขทะเบียน	10021-6047			
	Vehicle ID	รถบรรทุก			

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 กรุงเทพมหานคร

ไปยังจังหวัด : ไปจังหวัด กรุงเทพมหานคร

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name

วันที่ : Date 7 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

6) ยานพาหนะ

☐ รถบรรทุก☐ รถไฟ☐ เรือ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

Vehicle

Truck

Train

Ship

Plane

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

7) เลขทะเบียน

Vehicle ID

8) 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 กรุงเทพมหานคร

ไปยังจังหวัด : ไปจังหวัด กรุงเทพมหานคร

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ลายเซ็น : signature

วันที่ : Date 7 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

III. ส่วนของผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย This section must be completed by TSDP's

1) ชื่อผู้ให้บริการ TSDP's name	2) เลขประจำตัวผู้ให้บริการ : TSDP's ID
สถานที่เกิด : TSDP address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	การฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อผู้ให้บริการ : TSDP's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date 7 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

4) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ให้บริการ TSDP's name

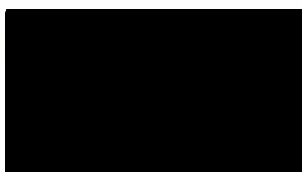
ลายเซ็น : TSDP's signature

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:



ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่ขัง:

วันที่เข้า: 16/1/23 เวลา: 15.00 น.

วันที่ออก: 16/1/23 เวลา: 16.30 น.

ประเภทวัสดุ: 1. กรวดขลิบ น้ำหนัก 236 กก. ราคาต่อหน่วย 2.5 บาท จำนวนเงิน 590 บาท

2. บด น้ำหนัก 20 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 20 บาท

3. พลาลิก น้ำหนัก 30 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 30 บาท

4. _____ น้ำหนัก _____ กก. ราคาต่อหน่วย _____ บาท จำนวนเงิน _____ บาท

รวมเงิน 640 บาท

หมายเหตุ: _____

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:



ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:



บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:



ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่ขัง:

วันที่เข้า: 27/1/23 เวลา: 14.00 น.

วันที่ออก: 27/1/23 เวลา: 15.30 น.

ประเภทวัสดุ: 1. กรวดขลิบ น้ำหนัก 44 กก. ราคาต่อหน่วย 2.5 บาท จำนวนเงิน 110 บาท

2. พลาลิก น้ำหนัก 20 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 20 บาท

3. บด น้ำหนัก 20 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 20 บาท

4. เนลิก น้ำหนัก 100 กก. ราคาต่อหน่วย 5 บาท จำนวนเงิน 500 บาท

รวมเงิน 650 บาท

หมายเหตุ: _____

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:



ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:



ใบชั่งน้ำหนักวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้ว

COPY

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวตำโรง อ.แม่ปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:

ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

ประเภทวัสดุ: 1. กรอบปูน

2.

3.

4.

น้ำหนัก 12 กก.

น้ำหนัก กก.

น้ำหนัก กก.

น้ำหนัก กก.

ราคาต่อหน่วย 5 บาท

ราคาต่อหน่วย บาท

ราคาต่อหน่วย บาท

ราคาต่อหน่วย บาท

จำนวนเงิน 60 บาท

จำนวนเงิน บาท

จำนวนเงิน บาท

จำนวนเงิน บาท

รวมเงิน 60 บาท

เลขที่ซึ่ง:

วันที่เข้า: 27/1/23 เวลา: 15.00 น.

วันที่ออก: 27/1/23 เวลา: 15.30 น.

หมายเหตุ:

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:

ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวลำไโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:

ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

ประเภทวัสดุ: 1. กระจกฝ้า

2. พลั่วตัก

3. ปูน

4.

น้ำหนัก

น้ำหนัก

น้ำหนัก

น้ำหนัก

176 กก.

40 กก.

100 กก.

กก.

ราคาต่อหน่วย

ราคาต่อหน่วย

ราคาต่อหน่วย

ราคาต่อหน่วย

2.5 บาท

1 บาท

1 บาท

บาท

จำนวนเงิน

จำนวนเงิน

จำนวนเงิน

จำนวนเงิน

440 บาท

40 บาท

100 บาท

บาท

รวมเงิน

540 บาท

เลขที่ซั้่ง:

วันที่เข้า:

วันที่ออก:

20/02/23 เวลา: 15.00 น.

20/02/23 เวลา: 16.00 น.

หมายเหตุ:

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:

ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:

ใบชั่งน้ำหนักวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้ว

COPY

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:



ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่ชั่ง:

วันที่เข้า: 14/3/23 เวลา: 10.00 น.

วันที่ออก: 14/3/23 เวลา: 10.40 น.

ประเภทวัสดุ: 1. พลาสติก น้ำหนัก 188 กก. ราคาต่อหน่วย 3 บาท จำนวนเงิน 564 บาท
2. _____ น้ำหนัก _____ กก. ราคาต่อหน่วย _____ บาท จำนวนเงิน _____ บาท
3. _____ น้ำหนัก _____ กก. ราคาต่อหน่วย _____ บาท จำนวนเงิน _____ บาท
4. _____ น้ำหนัก _____ กก. ราคาต่อหน่วย _____ บาท จำนวนเงิน _____ บาท
รวมเงิน 564 บาท

หมายเหตุ: _____

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:



ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:



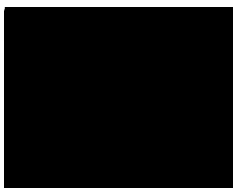
ใบชั่งน้ำหนักวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้ว

COPY

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:



ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่ชั่ง:

วันที่เข้า: 10/3/23 เวลา: 15.00 น.

วันที่ออก: 10/3/23 เวลา: 16.00 น.

ประเภทวัสดุ: 1. กระดาษ น้ำหนัก 216 กก. ราคาต่อหน่วย 2.5 บาท จำนวนเงิน 540 บาท
2. พลาสติก น้ำหนัก 30 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 30 บาท
3. ขวด น้ำหนัก 50 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 50 บาท
4. _____ น้ำหนัก _____ กก. ราคาต่อหน่วย _____ บาท จำนวนเงิน _____ บาท
รวมเงิน 620 บาท

หมายเหตุ: _____

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:



ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:



บริษัท ทามระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.เมืองยวง จ.ยะลา โทร 24190

ทะเบียนรถ:

ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่จ้าง:

วันที่เข้า:

วันที่ออก:

เวลา: 15.00 น.

เวลา: 15.50 น.

ประเภทวัสดุ: 1. กระดาษแก้ว น้ำหนัก 54 กก. ราคาต่อหน่วย 2.5 บาท จำนวนเงิน 135 บาท

2. พลาสติก น้ำหนัก 20 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 20 บาท

3. ปวด น้ำหนัก 55 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 55 บาท

4. น้ำหนัก กก. ราคาต่อหน่วย บาท จำนวนเงิน บาท

รวมเงิน 210 บาท

หมายเหตุ:

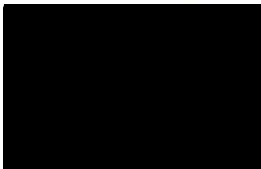
ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:

ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:



ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่ชั่ง:

วันที่เข้า: 08/05/23 เวลา: 15.20 น.

วันที่ออก: 08/05/23 เวลา: 16.30 น.

ประเภทวัสดุ:	1. พาเลท	น้ำหนัก	17	กก.	ราคาต่อหน่วย	3	บาท	จำนวนเงิน	51	บาท
	2. กรดซัลฟิวริก	น้ำหนัก	178	กก.	ราคาต่อหน่วย	2.5	บาท	จำนวนเงิน	445	บาท
	3. พลาสติก	น้ำหนัก	40	กก.	ราคาต่อหน่วย	1	บาท	จำนวนเงิน	40	บาท
	4. บด	น้ำหนัก	124	กก.	ราคาต่อหน่วย	1	บาท	จำนวนเงิน	124	บาท
								รวมเงิน	660	บาท

หมายเหตุ :

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:



ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:



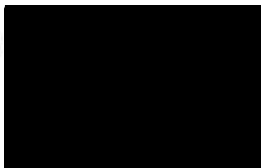
ใบชั่งน้ำหนักวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้ว

COPY

บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ:



ประเภทรถ:

ชื่อผู้ซื้อ:

เลขที่ชั่ง:

วันที่เข้า: 22/5/2023 เวลา: 15.00 น.

วันที่ออก: 22/5/2023 เวลา: 16.00 น.

ประเภทวัสดุ:	1. พาเลท	น้ำหนัก	23	กก.	ราคาต่อหน่วย	3	บาท	จำนวนเงิน	69	บาท
	2. กรดซัลฟิวริก	น้ำหนัก	150	กก.	ราคาต่อหน่วย	2.5	บาท	จำนวนเงิน	375	บาท
	3. พลาสติก	น้ำหนัก	30	กก.	ราคาต่อหน่วย	1	บาท	จำนวนเงิน	30	บาท
	4. บด	น้ำหนัก	51	กก.	ราคาต่อหน่วย	1	บาท	จำนวนเงิน	51	บาท
								รวมเงิน	525	บาท

หมายเหตุ :

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:



ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:



บริษัท ทามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด (สาขาที่ 00001)

เลขที่ 381 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190

ทะเบียนรถ

ประเภทรถ

ชื่อผู้ซื้อ:

ประเภทวัสดุ: 1. กระจกสีวง

2. บอร์ด

3. พลาสติก

4.

เลขที่จ้าง:

วันที่เข้า:

วันที่ออก:

น้ำหนัก 112 กก. ราคาต่อหน่วย 2 บาท จำนวนเงิน 224 บาท

น้ำหนัก 46 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 46 บาท

น้ำหนัก 30 กก. ราคาต่อหน่วย 1 บาท จำนวนเงิน 30 บาท

น้ำหนัก บาท ราคาต่อหน่วย บาท จำนวนเงิน บาท

รวมเงิน 300 บาท

หมายเหตุ:

ลงชื่อผู้ขายวัสดุ:

ลงชื่อผู้ซื้อวัสดุ:

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8834751

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท หามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 25/01/2565
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-1/2560-นท. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดีบุกผสม	2096.08	น.60-1/2548-นท.	

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
ทะเบียนรถยนต์ โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท โอ.เอ็ม.แอมเนฟเฟจเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2548-นท. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดีบุกผสม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8915019

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท หามระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/02/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-1/2560-นกา. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดินถม	1574.54	น.60-1/2548-นปท.	

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 โอ.เอ็ม.แอมพอสเจอร์ริง (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2548-นปท. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดินถม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

WEIGH - IN SLIP

COMPANY NAME: TCTDATE: 28/Mar/23

NO.	DESCRIPTION	PACKAGING	GROSS WT.	TARE WT.	NET WT.	REMARKS
1	Paste 204	CWP	12.5	1.15	11.35	0.05x23
2	ms	-	1.5	0.4	1.1	0.05x6
3	Paste 204	can	79.5	1.2	78.3	0.05x23 0.6x2
4	Paste 213	can	32.5	0.6	31.9	
5	Ash Dust	can	130.5	4.5	126.0	1.5x3
6	Ash 204	can	341.0	7.5	333.5	1.5x5
7	Ash 204	can	252.5	7.5	245.0	1.5x5
TOTAL					827.15	

O.M. REPRESENTATIVE

COMPANY REPRESENTATIVE

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9077260

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนตวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ทาปุระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/04/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-1/2560-นท. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดินถม	1019.4	น.60-1/2548-นปท.	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนต
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท โอ.เอ็ม.แมกเนติกเจอรัง (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2548-นปท. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดินถม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9143051

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท หามระ คลาร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 29/05/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-1/2560-นทว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดินถม	1632.78	น.60-1/2548-นท.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ 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 โอ.เอ็ม.แอนด์พีเคเจริง (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2548-นท.

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษดินถม		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9218052

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท หมาพระ ลอริปอราชน (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/06/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.42(1)-1/2560-นท.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษคูปกผสม	802.65	น.60-1/2548-นท.	
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 ผู้ก่อกำเนิด				
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
โทรสาร	(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท โอ.เอ็ม.แอมพูนแท่นจอร์จ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2548-นท.		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 99	เศษคูปกผสม		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด			
(.....)			

ในกำกับของการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Manifest No.

RD2301021

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

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

ผู้ถือกำเนิด : บริษัท ทรูอาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด
381 หมู่ 7 ค. หัวสำโรง อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ

2) เลขทะเบียนผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
DIW-G-190800169

First company name

Second company name

First TSDF's name

Second TSDF's name

ชื่อของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Name of waste

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	รหัสสี/ภาชนะบรรจุ (Color/Container)	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
น้ำมันเชื้อเพลิง (Fuel Oil)	15 02 02			1,065	กิโลกรัม (kg)	
สารละลาย (Solvent)	14 06 03			95	กิโลกรัม (kg)	
น้ำมันเบนซิน (Gasoline)	15 01 10			605	กิโลกรัม (kg)	

ปริมาณรวมทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Waste Quantity ของแข็ง : solid ของเหลว : liquid กิโลกรัม : Kgs. / tons

คำแนะนำเพิ่มเติม : Additional information

ผู้ถือกำเนิดรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : The generator certifies that the waste has been properly packaged and labeled in accordance with the applicable regulations.

วันที่ : Date 8 เดือน : Month 01 ปี : Year 2026

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

1) ชื่อของรถบรรทุก : บริษัท ทรูอาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด
2) เลขทะเบียนรถบรรทุก : DIW-T-105800080
3) เลขทะเบียนรถบรรทุก : 84-2397
4) เลขทะเบียนรถบรรทุก : 703-6464
5) เลขทะเบียนรถบรรทุก : 02-703-6465

ผู้ขนส่งรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : The transporter certifies that the waste has been properly received and transported in accordance with the applicable regulations.

วันที่ : Date 21 เดือน : Month 66 ปี : Year 2566

1) ชื่อของรถบรรทุก : บริษัท ทรูอาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด
2) เลขทะเบียนรถบรรทุก : DIW-T-105800080
3) เลขทะเบียนรถบรรทุก : 84-2397
4) เลขทะเบียนรถบรรทุก : 703-6464
5) เลขทะเบียนรถบรรทุก : 02-703-6465

ผู้ขนส่งรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : The transporter certifies that the waste has been properly received and transported in accordance with the applicable regulations.

วันที่ : Date 21 เดือน : Month 66 ปี : Year 2566

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

ชื่อของสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัด : บริษัท ซี.อี.เค. คลีนโปรดักส์ จำกัด
เลขที่ : 24/26 หมู่ 5 ต.สองคลอง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด : TSDF's ID

ชื่อของสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัด : บริษัท ซี.อี.เค. คลีนโปรดักส์ จำกัด

ผู้รับกำจัดรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น : The TSDF certifies that the waste has been properly received.

วันที่ : Date 21 เดือน : Month 66 ปี : Year 2566

ชื่อของสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัด : บริษัท ซี.อี.เค. คลีนโปรดักส์ จำกัด

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ด้านฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (ทีแอลอง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวแก่)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการรถขนถ่ายน้ำมัน น้ำอัด และถ้าใช้ของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีม่วง)

No. 100-100-197168

หมายเลขใบกำกับภาวขนส่งของเขื่อนทราย : Manifest No.

PWM-331538

(0000028750)

PRINT # 1

237580

ใบกำกับภาวขนส่งของเขื่อนทราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท พายัพ คอนกรีต (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเขื่อนทราย : Generator's ID	
สถานที่ตั้ง : Generator address 331 หมู่ 7 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอหนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเขื่อนทราย : Transporter บริษัท ไทย		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเขื่อนทราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-105800080	
ชื่อที่ 1 บริษัท : First company name บริษัท ไทย คอนกรีต จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเขื่อนทราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
ชื่อที่ 2 บริษัท : Second company name			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเขื่อนทราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัท ไพเพอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเขื่อนทราย : Disposal ID DW-D-058100027	

5) รายละเอียดของของเขื่อนทรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย		ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ				
1	วัสดุปนเปื้อน (Waste Residue)	150202HM	วัสดุ	วัสดุกำจัด : 042	จำนวน : No. ชนิด : Type	1712	kg	H (908308-03)

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information ขนาดและลักษณะที่ไป ขนาดและลักษณะที่กลับ

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งที่ส่งมาของเขื่อนทราย ขยะอันตรายที่ระบุข้างต้น 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 : ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 06 เดือน : Month ธันวาคม พ.ศ. : Year 2565

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท ไทย คอนกรีต 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-105800080		3) เลขทะเบียนพาหนะ : 84-2387 สป			
โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-667		ประเภทรถ : Drum 6 ล้อใหญ่			
ฉุกเฉิน : Emergency 06-206460					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเขื่อนทรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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 To กรุงเทพมหานคร เวลาที่ใช้ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายพัชร จันทราช ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date 06 เดือน : Month ธันวาคม พ.ศ. : Year 2565

5) 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		ประเภทรถ			
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเขื่อนทรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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 กรุงเทพมหานคร เวลาที่ใช้ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไพเพอร์ส อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-058100027	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะลิ ต.หนองมะลิ อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว		โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-667	
		ฉุกเฉิน : Emergency 06-206460	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเขื่อนทรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) การแจ้งความไม่ตรงกัน : Discrepancy Notification

ประเภทของของเขื่อนทราย : 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) หมายเลขใบกำกับภาวขนส่งของเขื่อนทรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อ : Signature

190100--CWM-197168

(U000028759)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

PWM-331539

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

PRINT # 1

237581

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

1) ชื่อ : Name บริษัท พามิระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิดเหตุ : Generator address 381 หมู่ที่ 7 ตำบลบึงบัวไร่ อำเภอหนองปรือ จ.สุพรรณบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter เจเอ็มที		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-105800080	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พี อาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposal ID DIW-D-056160027	
บริษัท โปสเตอร์คอนกรีต เวสต์ เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)			

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	Waste Mix Solvent (IPA)	140803HA	สีน้ำเงิน : 042	จำนวน : No ชนิด : Type			H (909305-01)

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

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information **พามิระฯ ขอสงวนสิทธิ์** **พามิระฯ ขอสงวนสิทธิ์**7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 **พามิระฯ** ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date **06** เดือน : Month **ธันวาคม** พ.ศ. : Year **2565**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name บริษัท พี อาร์ โซลูชั่นส์ จำกัด		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-105800080		3) เลขทะเบียนพาหนะ 84-2397 สป	
โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-567		ประเภทของ Drum 6 ลังใหญ่	
ฉุกเฉิน : Emergency 08-99205480			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า 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 **จ.สุพรรณบุรี** ไปยังจังหวัด To **จ.ระยอง** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name **พามิระฯ** ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date **06** เดือน : Month **ธันวาคม** พ.ศ. : Year **2565**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter		6) 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		7) เลขทะเบียนพาหนะ	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		ประเภทของ	
ฉุกเฉิน : Emergency			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า 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 ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท โปสเตอร์คอนกรีต เวสต์ เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056160027	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 234 หมู่ 4 บ้านหนองมะลิ ต.โนนหมากเค็ง อ.เวียงหนองล่อง จ.สุพรรณบุรี		โทรศัพท์ : Phone (037) 261-613-5 โทรสาร : Fax (037) 261-567	
		ฉุกเฉิน : Emergency 08-99205480	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
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 wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **พามิระฯ** ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date **7** เดือน : Month **12** พ.ศ. : Year **2565**

4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามมาตรฐาน : 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 ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No.

RD2301021

ฉบับที่ 6 (สำเนา)
ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

บริษัท ทามระ คลอรีน (ประเทศไทย) จำกัด เลขที่ : Generator address	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ทราเวล โซลูชั่นส์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-105800080
ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
ชื่อบริษัท : First TSDP's name บริษัท ซี.เอ.เค. คลีนโปรดักส์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-D-220800015
ชื่อบริษัท : Second TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ให้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
Waste Mix Solvent (IPA)	15 02 02			10.5	kg	
Waste Mix Solvent (IPA)	14 06 03			13	kg	
Waste Mix Solvent (IPA)	15 01 10			10.5	kg	

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

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

ชื่อ : ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทราเวล โซลูชั่นส์ จำกัด	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 24 เดือน : 01 พ.ศ. : Year 66
เลขทะเบียน : DIW-T-105800080	2) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
โทรศัพท์ : 02-718-6414 โทรสาร : 02-718-6405 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน : 8A-2394	

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

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

ชื่อ : ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทราเวล โซลูชั่นส์ จำกัด	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
เลขทะเบียน : DIW-D-220800015	6) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
โทรศัพท์ : โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน : 8A-2394	

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

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

ชื่อ : ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ซี.เอ.เค. คลีนโปรดักส์ จำกัด

เลขทะเบียน : DIW-D-220800015

ฉันขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Declaration : I hereby declare that I have received the reference load.

วันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อ : ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ซี.เอ.เค. คลีนโปรดักส์ จำกัด

เลขทะเบียน : DIW-D-220800015

ฉันขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Declaration : I hereby declare that I have received the reference load.

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : **3RD2303087**
Manifest No.

ฉบับที่ 6 (สำเนา)
ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

1) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID		โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSD's ID		โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ชื่อบริษัท : First company name				เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID			
ชื่อบริษัท : Second company name				เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
ชื่อบริษัท : First TSD's name				เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID			
ชื่อบริษัท : Second TSD's name				เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No. ชนิด : Type			
กากผสมอินทรีย์ (Waste Mix Solvent (IPA))	15 01 10			165	kg	
	14 06 03			80	kg	

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

ปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 28 เดือน : Month มีนาคม พ.ศ. : Year 66

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

1) เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	2) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
3) เลขทะเบียน : เลขที่ : Vehicle ID					

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

จากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To เชียงใหม่ ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

6) ภาชนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก : Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ : Train	<input type="checkbox"/> เรือ : Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน : Plane
7) เลขทะเบียน : เลขที่ : Vehicle ID				

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

จากจังหวัด : From เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาการเดินทาง : Time spending ชม./วัน : hours/day

ส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSD's

1) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSD's ID	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
-----------------------------------	------------------	--------------	-------------------------

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : I hereby declare that I have received the reference load.

วันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste วันที่ : Date 29 เดือน : Month มีนาคม พ.ศ. : Year 66

แจ้งความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ชนิดของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **MD-06-00000**

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

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

ชื่อ : Name **บริษัท ขนส่ง จำกัด (มหาชน) จำกัด**
สถานที่เกิด : Generator address **301 หมู่ 7 ตำบลหนองไผ่ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด**
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด (มหาชน) (301) 4-กิโลเมตร
5) รายละเอียดของของเสียอันตราย ที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID **00W-D-056100027**

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยวัดน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุอันตราย (Hazardous Waste)	150202HHA			42				HAZARDOUS (CA1037-03)

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ขยะของเหลว : liquid **0** ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ขยะของแข็ง : solid **0** กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

5) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information **เอกสารแนบท้ายใบ**
6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 **บริษัท ขนส่ง จำกัด (มหาชน) จำกัด** ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date **28** เดือน : Month **มีนาคม** พ.ศ. : Year **2566**

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

ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's Name **บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด**
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **00W-D-056100027**
โทรศัพท์ : Phone **037-603-755** โทรสาร : Fax **08-98205480**
ฉุกเฉิน : Emergency
2) หนทางที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียนพาหนะ : **8-8-401 สบ**
ประเภทรถ : **รถบรรทุก 6 ล้อ (ใหญ่)**
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.

ขนส่งจากจังหวัด : From **จังหวัดพระนครศรีอยุธยา** ไปยังจังหวัด To **จังหวัดนนทบุรี**
ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's name **นายอรรถสิทธิ์ อิ่มทอง** ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1** ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's name **นายอรรถสิทธิ์ อิ่มทอง** ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date **28** เดือน : Month **มีนาคม** พ.ศ. : Year **2566**
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **00W-D-056100027**
โทรศัพท์ : Phone **037-603-755** โทรสาร : Fax **08-98205480**
ฉุกเฉิน : Emergency
6) หนทางที่ใช้ : Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียนพาหนะ : **8-8-401 สบ**
ประเภทรถ : **รถบรรทุก 6 ล้อ (ใหญ่)**
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.

ขนส่งจากจังหวัด : From **จังหวัดพระนครศรีอยุธยา** ไปยังจังหวัด To **จังหวัดนนทบุรี**
ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's name **นายอรรถสิทธิ์ อิ่มทอง** ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1** ชม./วัน : Hours/Day
ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's name **นายอรรถสิทธิ์ อิ่มทอง** ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date **28** เดือน : Month **มีนาคม** พ.ศ. : Year **2566**

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด (มหาชน) จำกัด**
สถานที่กำจัด : TSDF's address **301 หมู่ 7 ตำบลหนองไผ่ อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **00W-D-056100027**
โทรศัพท์ : Phone **037-603-755** โทรสาร : Fax **08-98205480**
ฉุกเฉิน : Emergency **08-98205480**

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
รายการกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้ดำเนินการในเวลา : Treatment period
ผู้รับกำจัด : TSDF **บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด (มหาชน) จำกัด**
ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste **วัตถุอันตราย (Hazardous Waste)** ปริมาณ : Quantity **42**
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID **150202HHA**
วันที่ : Date returned **28** (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. **MD-06-00000**
คืน : TSDF's name **บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด (มหาชน) จำกัด** ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature **นายอรรถสิทธิ์ อิ่มทอง**
วันที่ : Date returned **28** (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. **MD-06-00000**
4) TSDF's name **บริษัท เอ็ม ซี อี จำกัด (มหาชน) จำกัด** ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature **นายอรรถสิทธิ์ อิ่มทอง**

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3189745

ฉบับที่ / 6

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3189745 ฉบับที่ / 6 </div> <div style="text-align: center;"> ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) </div> <div style="text-align: right;"> หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. PWM-331541 </div>																																	
1. ส่วนของผู้ที่กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																																	
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ขาวมรรณ สเปควิค จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้เกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-190800159</u>																													
สถานที่เกิด : Generator address <u>ต.น้ำอ้อย อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา</u>				โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____																													
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter																																	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขาวมรรณ สเปควิค จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-110200045</u>																													
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																																	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ขาวมรรณ สเปควิค จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-090600127</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>Used Ethyl Acetate (EA)</td> <td>14 06 03</td> <td>3</td> <td>ถัง</td> <td>540</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Used IPA</td> <td>14 06 03</td> <td>10</td> <td>ถัง</td> <td>1800</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	Used Ethyl Acetate (EA)	14 06 03	3	ถัง	540	กิโลกรัม		2	Used IPA	14 06 03	10	ถัง	1800	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	Used Ethyl Acetate (EA)	14 06 03	3	ถัง	540	กิโลกรัม																											
2	Used IPA	14 06 03	10	ถัง	1800	กิโลกรัม																											
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tone																																	
6) การปฏิบัติพิเศษพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																																	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งของของเสียอันตรายข้างต้นมีปริมาณที่ระบุข้างต้น 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 name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <u>28/1/2566 13:29</u>																																	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																																	
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขาวมรรณ สเปควิค จำกัด</u>				2) พาหนะที่ใช้																													
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-110200045</u>				<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane																													
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2991 9646</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____				3) เลขทะเบียน																													
				พาหนะ : Vehicle ID <u>84-8924 ชลบุรี</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>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : 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 TSDF's name <u>บริษัท ขาวมรรณ สเปควิค จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DIW-D-090600127</u>																													
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>199/21 หมู่ 5 ต.สุศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				โทรศัพท์ : Phone <u>08 7238 1496</u> โทรสาร : Fax _____ 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 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : TSDF's Signature _____																																	



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท นามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-190800169	
สถานที่กำเนิด : Generator address เลขที่ 381 ม.7 ซอยอุตสาหกรรมเกษตรเขต ๓ ตำบลไร่ อ.นา		โทรศัพท์ : Phone 02-3011756 โทรสาร : Fax -	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อที่ 1 : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท วรณ สเนครีฟ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-110200045	
รายชื่อที่ 2 : ชื่อบริษัท : Company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท วรณ สเนครีฟ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-090900127	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	Used Ethyl Acetate (EA)	14 06 03	10 10
2	Used IPA	14 06 03	10 10
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) สำเนาของ : สำเนาใบรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายของประเทศไทย : Generator Certificate and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ลงชื่อ : Generator's name		วันที่ : Date 26 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2566	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท วรณ สเนครีฟ 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-110200045		3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID 8 4 - 9934 35 ม.	
โทรศัพท์ : Phone 038-110520 โทรสาร : Fax 038-110530			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 085-0950483			
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย 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 ฉะเชิงเทรา ไปจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 3 ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		วันที่ : Date 01 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 2566	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 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) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายของประเทศไทย 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท วรณ สเนครีฟ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-090900127	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 194/21 หมู่ 5 ต.สุขสวัสดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี		โทรศัพท์ : Phone 038-110520 โทรสาร : Fax 038-110530	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency 085-0950483	
3) สำเนาของ : สำเนาใบรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถเก็บของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 30 <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		วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งกลับ : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งกลับ : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งกลับ : TSDF's name			
		ลายเซ็นผู้ส่งกลับ : TSDF's Signature	



แบบฟอร์มตรวจรับสารเคมีที่ไปไปแล้ว

Waste Receiving Form

FM- DI 003

รายการ	คำที่กำหนด	ผลการตรวจ	วันที่ 25/01/2563	
			ผู้รับ	บรรณ สดศรีพ
1 จำนวนถังสารเคมี (Used barrel quantity)	40-50 ถัง / ครั้ง	จำนวน	EA 3 IPA 10	EA 3 IPA 10
2 การรั่วไหลของสารเคมี (Leakage)	ต้องไม่มีการรั่วไหลของสารเคมีจากถัง	OK/NG	OK	OK
3 ตรวจสอบลักษณะทางกายภาพทั่วไปของสารเคมี (Physical condition of chemical checking)	1. ต้องไม่มีการแยกชั้นของสารเคมี	OK/NG	OK	OK
	2. ต้องไม่มีขี้ตะกอนหรือสิ่งต่าง ๆ	OK/NG	OK	OK
	3. สีของสารเคมี ต้องเป็นสีเดียวกับที่ลูกค้าแจ้ง (ให้ระบุ)	OK/NG	OK	OK
4 ตรวจสอบสภาพของถัง (Barrel condition checking)	ถังต้องไม่มีสนิม ไม้มีสภาพพบ ขาดหรือเสียรูป	OK/NG	OK	OK
5 การปิดฝาดังของสารเคมี (Barrel lid closing)	ต้องทำการปิดฝาดังให้สนิททุกถัง	OK/NG	OK	OK
6 ทำเครื่องหมายบนฝาดัง (Barrel lid marking)	ต้องทำเครื่องหมาย (/) บนฝาดังทุกถัง เพื่อให้มั่นใจว่าปิดฝาดังเรียบร้อยแล้ว	OK/NG	OK	OK
7 ตรวจสอบกราวด์ (Ground connect checking)	1. ต้องมีสายกราวด์เชื่อมต่อระหว่างถังถึงรถ - จุดต่อกราวด์	OK/NG	OK	OK
	2. สายกราวด์ต้องไม่ขาดขาด	OK/NG	OK	OK
9 ปริมาตร (VOLUME)	เต็มถัง เหลือขอบ 10 cm	OK/NG	OK	OK

ผู้ตรวจสอบ

ลูกค้า ลงชื่อ

บรรณ สดศรีพ ลงชื่อ



ข้อควรระวัง

หมายเหตุ

1. ก่อนปฏิบัติงานให้สวมใส่อุปกรณ์ Safety ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง
2. ห้ามก่อเหตุต่างๆ ที่ทำให้เกิดประกายไฟ (เช่น สูบบุหรี่) โดยเด็ดขาด
3. ให้ทำการต่อสายกราวด์เข้ากับอุปกรณ์ก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง
5. โทรศัพท์ 84-8924 ซอญี
6. ใบขึ้นชื่อหมดอายุ 3 กุมภาพันธ์ 2566

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3268809

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 3RD2303088

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท หามระ หนองปรือ (ประเทศไทย) จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-190800169

สถานที่เกิด : Generator address ต.วังสำโรง อ.เมืองยว 9.จ.ฉะเชิงเทรา

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ขนส่ง สมศรี จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-110200046

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ขนส่ง สมศรี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-090900127

6) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Used Ethyl Acetate (EA)	14 06 03	3	ถัง	340	กิโลกรัม	
2	Used IPA	14 06 03	11	ถัง	1980	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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ :
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 5/5/2568 11:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ขนส่ง สมศรี จำกัด

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-110200046

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 85-8888 70000

โทรศัพท์ : Phone 0 2991 9646 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด ยะลา ไปยังจังหวัด To จังหวัด 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) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ขนส่ง สมศรี จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-090900127

สถานที่กำจัด : TSDF's address 184/21 หมู่ 5 ต.สุขสำราญ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

โทรศัพท์ : Phone 08 7238 1495 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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 (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท นามูระ คอร์ปอเรชั่น (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-190800169
สถานที่เกิด : Generator address เลขที่ 381 ม.7 ต.หนองสาหร่าย อ.บ้านด่าน จ.บุรีรัมย์ 43100	โทรศัพท์ : Phone 02-3611766 โทรสาร : Fax -
	การฉุกเฉิน : Emergency 24190 086-0525313

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-110200045
รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : Company name บริษัท วรณ สเนศวร จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายที่ 2 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Company name	

4) ผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้บำบัดรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท วรณ สเนศวร จำกัด	DIW-D-090900127

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายตามด้านล่าง

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 Ethyl Acetate (EA)	14 06 03	3		300	kg	
2	Used IPA	14 06 03	11		1,800	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม : Liters/kg ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ลงนามของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 เดือน : Month ปี : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 1 : Transporter's name บริษัท วรณ สเนศวร จำกัด	2) ภาชนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-110200045	3) เลขทะเบียนพาหนะ 95-3061
โทรศัพท์ : Phone 038-110529 โทรสาร : Fax 038-110530	
การฉุกเฉิน : Emergency 085-0959483	

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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 3 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียที่ 2 : Transporter's name	6) ภาชนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
การฉุกเฉิน : Emergency	

8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท วรณ สเนศวร จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-090900127
สถานที่กำจัด : TSDFs address 194/21 หมู่ 5 ต.สุขสำราญ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 038-110529 โทรสาร : Fax 038-110530
	การฉุกเฉิน : Emergency 085-0959483

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period 30 วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name เลขประจำตัวผู้ส่งคืน : TSDFs ID



แบบฟอร์มตรวจรับสารเคมีที่ใช้ไปแล้ว
Waste Receiving Form

FM-DI 003

รายการ	คำที่กำหนด	ผลการตรวจ	ว/ด/ป ... 5 / 5 / 55 ...	
			ลูกค้า	บรรณ สแควร์
1 จำนวนถังสารเคมี (Used barrel quantity)	40-50 ถัง / ครั้ง	จำนวน	14 ถัง	14 ถัง
2 การรั่วไหลของสารเคมี (Leakage)	ต้องไม่มีการรั่วไหลของสารเคมีจากถัง	OK/NG	OK	OK
3 ตรวจสอบลักษณะทางกายภาพทั่วไปของสารเคมี (Physical condition of chemical checking)	1. ต้องไม่มีการแยกชั้นของสารเคมี	OK/NG	OK	OK
	2. ต้องไม่มีขุ่นขาวหรือสิ่งต่าง ๆ	OK/NG	OK	OK
	3. สีของสารเคมี ต้องเป็นสีเดียวกับที่ลูกค้าแจ้ง (ในระบบ)	OK/NG	OK	OK
4 ตรวจสอบสภาพของถัง (Barrel condition checking)	ถังต้องไม่มีสนิม ไม่มีสภาพบุบ ชำรุดหรือเสียหาย	OK/NG	OK	OK
5 การปิดฝาดังของสารเคมี (Barrel lid closing)	ต้องทำการปิดฝาดังให้สนิททุกถัง	OK/NG	OK	OK
6 ทำเครื่องหมายบนฝาดัง (Barrel lid marking)	ต้องทำเครื่องหมาย (/) บนฝาดังทุกถัง เพื่อให้มั่นใจว่าปิดฝาดังเรียบร้อยแล้ว	OK/NG	OK	OK
7 ตรวจสอบกราวด์ (Ground connect checking)	1. ต้องมีสายกราวด์เชื่อมต่อระหว่างตัวถังรถ - จุดต่อกราวด์	OK/NG	OK	OK
	2. สายกราวด์ต้องไม่ขาด ชำรุด	OK/NG	OK	OK
9 ปริมาตร (VOLUME)	เต็มถัง เหลือขอบ 10 cm	OK/NG	OK	OK
ผู้ตรวจลงนาม			/ ลูกค้า ลงชื่อ	/ บรรณ สแควร์ ลงชื่อ
 ข้อควรระวัง			หมายเหตุ	
1. ก่อนปฏิบัติงานให้สวมใส่อุปกรณ์ Safety ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง				
2. ห้ามก่อเหตุต่างๆ ที่ทำให้เกิดประกายไฟ (เช่น สูบบุหรี่) โดยเด็ดขาด				
3. ให้ทำการต่อสายกราวด์เข้ากับอุปกรณ์ก่อนการปฏิบัติงานทุกครั้ง				
5. ทะเบียนรถ 75-2461 รกบุรี				
6. ใบขับขี่หมดอายุ 13 พฤษภาคม 2567				

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3197036

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. TRS-TMR66002

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-190800169</u>
สถานที่ตั้ง : Generator address <u>เลขที่ 101 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>02-266-1111</u> โทรสาร : Fax <u>02-266-1111</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-266-1111</u>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-050200617</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-065800161</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	ภาชนะบรรจุ (Recycle)	15 01 10	48	ถัง	864	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษเกี่ยวกับของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น 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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 31/12/66 15:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ 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-050200617</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2398 2032</u> โทรสาร : Fax <u>02-266-1111</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-266-1111</u>	3) เลขทะเบียน	83-8692 สป.			
	พยาน : 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 สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-065800161</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>เลขที่ 101 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 2397 8426</u> โทรสาร : Fax <u>02-266-1111</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>02-266-1111</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

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.

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3231386

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 3RD2302063

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท หมาขี้ องค์กร (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name บริษัทขนส่ง จำกัด กรุงเทพมหานคร 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัทรับกำจัด บำบัด บำบัด กรุงเทพมหานคร	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-190800169 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200817 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-065800161
--	---

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 (Recycle)	15 01 10	55	ถัง	990	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษกับของเสียอันตราย 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 16/3/2566 14:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัทขนส่ง จำกัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200817 โทรศัพท์ : Phone 0 2388 2032 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : 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 พาหนะ : Vehicle ID 88-8832 สป.
---	---

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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร 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 TSDFs name บริษัทรับกำจัด บำบัด บำบัด กรุงเทพมหานคร สถานที่กำจัด : TSDFs address 88/8 ม.3 ซ.วัดบัวลอย ถ.บางนา-ตราด ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-065800161 โทรศัพท์ : Phone 0 2397 9428 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
--	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และตามหลักกักตุนของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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 : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งทางเดินอากาศ : Manifest No. 3RD2303089

1. ส่วนของผู้นำกรำเนิตกรงเดี่ยวอันครราย : This section must be completed by Generalor

5) รายละเอียดของงานก่อสร้างทั่วทั้งพื้นที่ของ :

ชื่อ Generator's name: นายเนิน : Signature วันที่: Day/Month/Year 12/5/2566 14:00

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

ชื่อผู้ขนส่ง: Transporter's name _____ วันที่: Day/Month/Year _____

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

ก) กรณีของเสียอันควายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ชื่อผู้จัดทำ : TSDP's name ชื่อผู้รับมอบหมาย : TSDP's Signature

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3312349

ฉบับที่ / 6

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 3RD23050135

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-190800169</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>381 ม.7 ต.ม. - ต.วัดท่าโรง อ.เปรมประชา จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200617</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย (ประเทศไทย) จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-065800161</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	กากตะกอน (Recycle)	15 01 10	35	ถัง	630	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 26/8/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ขนส่งของเสียอันตราย (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>DIW-T-050200617</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2398 2032</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	3) เลขทะเบียน	83-8632 สป.			
	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.

โดยขนส่งจาก : From ระยอง ไปยัง : To สมุทรปราการ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/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 ขนส่งของเสียอันตราย (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-065800161</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>88/8 ม.3 ต.วัดท่าโรง อ.เปรมประชา จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 2397 9428</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
จ.สมุทรปราการ	

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ได้รับมาได้ในระยะเวลา : 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.

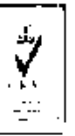
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



บริษัท โอภิสาร่า (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัท โอกิฮาระ (ประเทศไทย) จำกัด
OGIHARA (THAILAND) CO., LTD.



กนอ.ขร.01

แบบฟอร์มหนังสือคำสั่ง

GTWที่ 3/2566

วันที่ มีนาคม 2566

บริษัท โอกิฮาระ (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานสาขา (1) เลขที่ 78/9 หมู่ที่ 9 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ซอย
8 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190

เรื่อง รายงานการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือที่ไม่ใช่แล้ว ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

เรียน ผู้ว่าการ การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบกำกับการขนส่งขยะอันตราย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน 1 ฉบับ
2. ขยะทั่วไป (ซากสัตว์) ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน - ฉบับ
3. ใบกำกับการขนส่งขยะมูลฝอย ที่รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน 1 ฉบับ

บริษัท โอกิฮาระ (ประเทศไทย) จำกัด ทะเบียนผู้ประกอบการเลขที่ น 46(2) - 1/2559 ประกอบกิจการ
ออกแบบผลิตแม่พิมพ์และชิ้นส่วนรถยนต์ ตั้งอยู่ในนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ เขตอุตสาหกรรมทั่วไป แปลงที่ดิน G - 9-
06 ขอรายงานผลการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566 ดังนี้

1. ขยะอันตราย	จำนวน - รายการ	ปริมาณ 780 กก.
2 ขยะทั่วไป (ซากสัตว์)	จำนวน - รายการ	ปริมาณ - ตัน / ถัง / ลบ.เมตร / กก
3. ขยะมูลฝอย	จำนวน 1 รายการ	ปริมาณ 7,440 กก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ 14 มี.ค. 66

ขอแสดงความนับถือ



ผู้จัดการทั่วไป

ฝ่ายทรัพยากรบุคคลและธุรการ

ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายธนวุฒิ บุญทัน

ผู้ประกอบกิจการโรงงาน บริษัท โอทิสรา (ประเทศไทย) จำกัด

สำนักงานเลขที่ 78/9 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ซอย 8 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190

โทรศัพท์ 038-090 710 7 โทรสาร 038-090 719 ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64 (2) - 1/2559 - นก.

โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 78/9 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ซอย 8 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190

โทรศัพท์ 038-090 710 - 7 โทรสาร 038-090 719

หมายเลขประจำตัว DIW-G 170800155

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วครั้งรายการต่อไปนี้

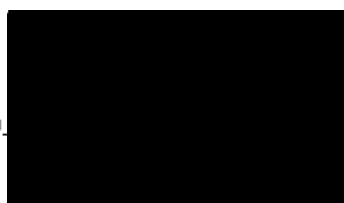
- | | | |
|-------|---|---------------------------|
| ข้อ 1 | รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วและวิธีการจัด | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1 |
| ข้อ 2 | แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2 |
| ข้อ 3 | แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยกและจัดการภายในโรงงาน | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3 |
| ข้อ 4 | ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4 |
| ข้อ 5 | รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง นำบำบัดและกำจัดสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5 |
| ข้อ 6 | แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองของเหตุฉุกเฉิน ในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัดคึกซ์
การระเบิดของสิ่งปฏิถูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6 |
| ข้อ 7 | รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นที่ | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7 |

เอกสารลำดับที่ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี 2565

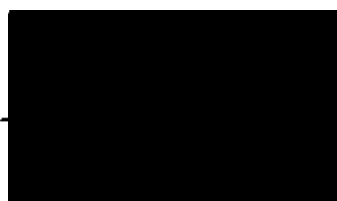
ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปริมาณระบุหน่วย	วิธีการกำจัด	ผู้ขนส่ง / จัดการ
1	12 01 01	เศษเหล็ก	150 ตัน	011	บริษัท ฮิตาากา โยโก เด็นเตอร์ไพรส์จำกัด
2	16 02 15	หลอดไฟ	0.010 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/เบตเตอร์เวิลด์กรีน จำกัด(มหาชน)
3	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	2.630 ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/เบตเตอร์เวิลด์กรีน จำกัด(มหาชน)
4	15 01 10	ภาชนะปนเปื้อน	0.020 ตัน	073	นางนงปภา โชคดีบิลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
5	16 02 15	หลอดไฟ	0.010 ตัน	073	นางนงปภา โชคดีบิลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน	2.750 ตัน	042	นางนงปภา โชคดีบิลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ



ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ



ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคลและธุรการ

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่

3/3/23

วันที่

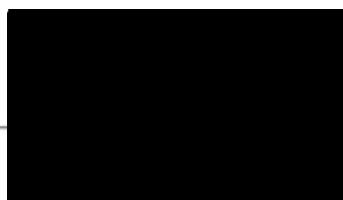
3/3/23

แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

Waste from heat treatment process

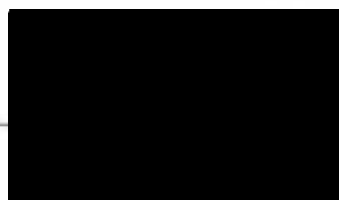
กระบวนการ	ของเสีย	การจัดการ
Component part Cap Tip Nut weld Bolt Weld Copper Rubber Gears	Assembly & Welding เศษเหล็ก	ส่งกำจัดภายนอก
Finished Goods Skin Writer Pencil Oil	Inspection (ขยะในกระบวนการผลิต)	ส่งกำจัดภายนอก
Finished Goods Pallet / Box	Packing (ขยะในกระบวนการผลิต)	ส่งกำจัดภายนอก

ลงชื่อ



ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ



ผู้ประกอบกิจการโรงงาน

หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคลและธุรการ

วันที่ 8/6/23

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่ 3/3/23

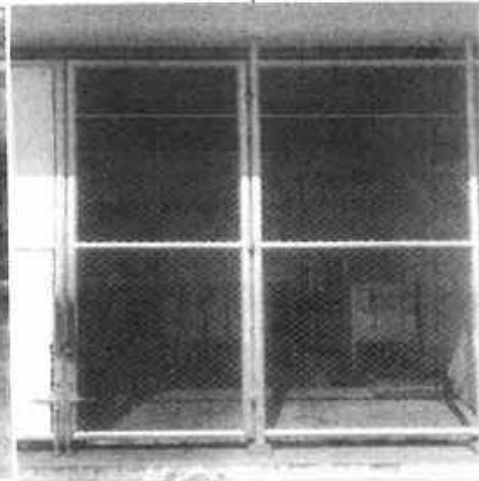
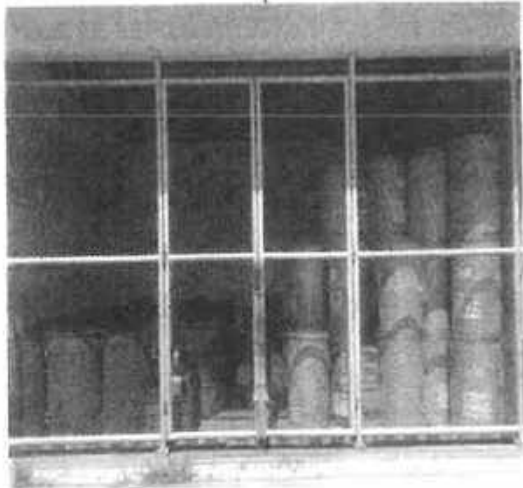
แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน

OGIHARA(THAILAND) C.,LTD

PLANT LAY-OUT FOR WASTE BIN

Date:Feb.27.2022

ถังขยะแยกประเภทแต่ละหน่วยงาน



ขยะใน

กระบวนการผลิต

ขยะมูลฝอย

ขยะอันตราย

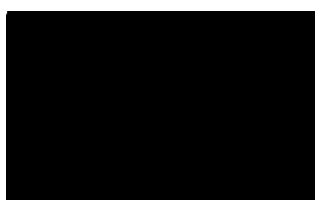
เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิภูลหรือวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปีพวงเวลา 2562		ปีพวงเวลา2563		ปีพวงเวลา2564		ปีพวงเวลา2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
1	084	เศษอาหาร	กก		กก		กก		กก	
2	074	พลาสติก	กก.		กก		กก		กก	
3	011	ขวดแก้ว	กก		- กก		กก		กก	
4	011	กระป๋องโลหะ	กก		กก		กก		กก.	
5	011	พลาสติกทอริ่งงาน	กก		กก		- กก.		กก	
6	011	แกนกระดาษ	- กก		กก		- กก		กก	
7	011	กระดาษสีรวม	- กก	กก	กก		กก		กก	
8	011	กรวยน้ำดื่ม	- กก		กก		กก		- กก	
9	011	ลังกระดาษ	- กก		กก		กก.		กก	
10	011	กระดาษขาว - ค้า	- กก		กก		กก		กก	
11	011	ขวดน้ำพลาสติก	- กก.		กก		กก		กก	
12	011	กระป๋องอูมิเนีย	กก		กก.		กก		- กก	
13	071	ไม้พาเลส	กก		- กก		กก		กก	
14	011	สายรัด	กก		กก		กก		กก	
15	011	หนังสือพิมพ์	กก.		- กก		กก		กก	

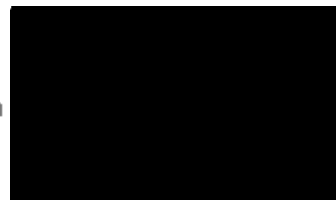
หมายเหตุถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปฏิภูลหรือวัตถุที่ไม่ใช่แล้วด้วย

ลงชื่อ



ผู้จัดทำรายการเอกสาร

ลงชื่อ



ผู้ประกอบกิจการ โรงงาน

หัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคลและธุรการ

วันที่ 3-3-23

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

วันที่ 3-3-23

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัด และกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 1 บริษัท อิตาโก ไบโกลีแอนด์เคมิคอล จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว จ 3-64(11)-1/38 นช

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่เลขที่ 110 ม.7 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

☒

ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ 038 - 575 9813

โทรสาร

บริหารจัดการ / ขนส่ง คัมภีร์บรรพต 6 ล้อ

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 2 บริษัทเบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว จ 3 - 101-2/40 สบ, 3-106-8/49 สบ และ น.106 - / 2561-นสร.

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่เลขที่ 488 ซ.เอกพริ้ว 100 ถนนพหลโยธิน 20 แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร

☒ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์

โทรสาร

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 3 บริษัท สยามธูปออย จำกัด

ผู้ก่อกำเนิด _____

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว 3-100-2,55,110

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่เลขที่ 83 ม. 5 ต.คลองพระอุดม อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์

โทรสาร

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 4

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่เลขที่

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์

โทรสาร

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวมขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

หมายเหตุ ระบุประเภทผู้ประกอบการที่รับผิดชอบการจัดการกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากสถานประกอบการของท่านหากผู้รับจัดการนำการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไปใช้เป็นวัตถุดิบเพื่อก่อให้เกิดผลิตภัณฑ์อื่น ให้ระบุเป็นผู้ก่อกำเนิด และให้ระบุกระบวนการที่ใช้ หากผู้รับจัดการเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและไม่ได้อำนาจการให้ระบุวิธีการขนส่งและการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไปกำจัด



หนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
กรมโรงงานอุตสาหกรรม
 เลขที่ อก.6601-321
 หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ
 บริษัท โอทิวรา (ประเทศไทย) จำกัด
 ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(2)-1/2559-นท.
 โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช่แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	12 01 01	เศษเหล็ก	150.011	จ3-64(11)-1/38ฉบับ	อนุญาต		

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

ออกให้ ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้ออกโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก้ไข และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน
 เลขที่ อก.6601-321

ของ บริษัท โอทิวรา (ประเทศไทย) จำกัด
 ทะเบียนโรงงานเลขที่ น.64(2)-1/2559-นท.

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา/เหตุผล
13942/2566	25/2/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 15 02 02 วัสดุแป้นเบื่อน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-8/49สบ ปริมาณ 10 ตัน วิธีการกำจัด 042	อนุญาต
13942/2566	25/2/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 06 02 ถ่านไฟฉาย โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ .01 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต
13942/2566	25/2/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 16 02 15 หลอดไฟ โดยมีผู้รับดำเนินการคือ จ3-101-2/40สบ ปริมาณ .05 ตัน วิธีการกำจัด 073	อนุญาต

วิธีการกำจัด

ก.1 คัดแยกขยะประเภทขยะอันตราย

064 นำไปคัดแยกขยะและฝังกลบ

- 021 ถัดขึ้นไปภาชนะบรรจุ
031 เป็นวัตถุอันตราย
032 สกัดด้วยไฟฟ้าแรงดัน
033 สกัดด้วยไฟฟ้าแรงดันไฟฟ้า
039 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
041 เป็นเชื้อเพลิงทดแทน
042 ทำเชื้อเพลิงทดแทน
043 แยกเอาพลังงาน
044 เป็นวัตถุอันตรายในเตาเผาปูนซีเมนต์
049 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
051 เข้ากระบวนการนำตัวทำละลายกลับมาใช้ใหม่
052 เข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใช้ใหม่
053 เข้ากระบวนการรีไซเคิลพลาสติกต่าง
054 เข้ากระบวนการรีไซเคิลพลาสติกต่าง
059 นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกลับมาใช้ใหม่
061 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
062 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
063 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ

- 065 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
066 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
067 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
068 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
069 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
071 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
072 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
073 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
074 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
075 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
076 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
077 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
079 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
081 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
082 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
083 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
084 นำกลับมาใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ

เหตุผลที่ไม่อนุญาต

- 01 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
02 วิธีการกำจัดกากของเสียไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
03 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
04 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
05 ไม่สามารถดำเนินการตามกฎหมาย
06 ผู้รับดำเนินการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
07 ไม่สามารถดำเนินการตามกฎหมาย

เหตุผลที่อื่น ๆ

- 09 อื่น ๆ

เหตุผลที่ไม่สามารถพิจารณาได้ เนื่องจากการขาดเอกสาร หรือเอกสารไม่สมบูรณ์ ดังนี้

- 11 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงานของผู้รับดำเนินการ และหรือ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
12 สำเนาหนังสือรับรองสถานะเงินฝากของผู้รับดำเนินการ และหรือ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
13 สำเนาหรือหนังสือรับรองการรับบริจาคทรัพย์สินเพื่อการกุศล
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
14 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
15 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
16 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
17 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
18 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
19 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
20 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน
21 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
22 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
23 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
24 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ
25 หนังสือหรือเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ
ผู้ก่อการไม่ได้รับอนุญาตให้ นำไปใช้ซ้ำด้วยวิธีอื่น ๆ

หมายเหตุ

1. กรณีไม่อนุญาต หากท่านไม่เห็นด้วย สามารถแจ้งข้อสงสัยหรือข้อร้องเรียน
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้อำนาจแต่งตั้งทางราชการ
2. หากท่านแจ้งข้อสงสัยเรื่องสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วกลับมาใช้ใหม่
ตาม พ.ร.บ. ๖๔ ของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
ปี ๒๕๖๒

แบบ สก.3

**ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
สำหรับผู้ก่อเกิดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว**

วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ.2566

ข้าพเจ้า ธนาวุฒิ บุญทัน ผู้ประกอบกิจการโรงงาน บริษัท โอทีอาร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ตำแหน่งเลขที่ 122 นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง ซอยคลองกรุง 31 ถนนคลองกรุง ตำบลลำปลาทิว อำเภอลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร
มหานาค

โทรศัพท์ โทรสาร ทะเบียนโรงงานเลขที่ พ.64(2)-1/2559-นท.

โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 78/4 หมู่ที่ 9 ซอยค นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง ซี่ดี ถนน- ตำบลหัวสำโรง อำเภอลำลูกกา จังหวัดลพบุรี

โทรศัพท์ โทรสาร

หมายเลขประจำตัว DTWG170800155

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|---|---------------------------|
| ข้อ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีการกำจัด | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1 |
| ข้อ 2 แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2 |
| ข้อ 3 แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3 |
| ข้อ 4 ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ที่เกิดขึ้นในรายปี | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4 |
| ข้อ 5 รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง นำมาดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5 |
| ข้อ 6 แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองเหตุการณ์ในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัดกั้น การระเหยของสิ่ง | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6 |
| ปฏิกูล หรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง | |
| ข้อ 7 รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7 |

เอกสารฉบับที่ :

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุไม้ชิ้นแล้วและวิธีกำจัด ประจำปี

ลำดับ ที่	รหัส	ชื่อและคำ บรรยาย	ปริมาณ(ระบุหน่วย)	วิธีการ กำจัด	ผู้ขนส่งจัดการ
1	120101	เศษเหล็ก	22.630 ตัน	011	03-64(11)-1/3808
2	160215	หลอดไฟ	0.010 ตัน	073	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
3	150202	วัสดุปนเปื้อน	2.630 ตัน	042	บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
4	150110	กากมะพร้าว	0.020 ตัน	073	นางสาว ไชยดา บลชัยบริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
5	160215	หลอดไฟ	0.010 ตัน	073	นางสาว ไชยดา บลชัยบริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)
6	150202	วัสดุปนเปื้อน	2.750 ตัน	042	นางสาว ไชยดา บลชัยบริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ _____ ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน




ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายความปลอดภัย

วันที่ 29 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ. 2566

เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นสินค้าของสิ่งปลูกสร้างวัสดุที่ไม่ได้ตัวที่เดิมซ้ำเปรียบเทียบข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อประเภทวัสดุ	ปี/ช่วงเวลา 2562		ปี/ช่วงเวลา 2563		ปี/ช่วงเวลา 2564		ปี/ช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น

หมายเหตุ ถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปลูกสร้างวัสดุไม่ใช้กลับมาด้วย

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจวัดเอกสาร ลงชื่อ _____ ผู้ประกอบกิจการโรงงาน



ตำแหน่งเจ้าของพื้นที่ฝ่ายการผลิต

ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน

เอกสารฉบับที่ ๕

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม บันทึกลง บัญชีและบัญชีเงินปฏิรูปหรือวัสดุที่ไม่ได้ใช้

หมายเหตุ: ระเบียบกองทุนประกันสังคมที่ให้อำนาจแก่ผู้ดำเนินการเกี่ยวกับปฏิรูปหรือวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้วจะต้องมีเอกสารประกอบเช่น บัญชีหรือ
จัดการนำลงบัญชีเงินปฏิรูปหรือวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้วไปใช้เพื่อเป็นหลักฐานเพื่อออกใบกำกับสินค้าและใบ
จะระบุรายละเอียดการใช้ การบริหารจัดการเป็นเอกสารรวมเล่มที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและไม่ได้ประกาศใช้
ใบระเบียบการเงินและบัญชีเงินปฏิรูปหรือวัสดุที่ไม่ได้ใช้แล้วนั้นไปใช้

เอกสารลำดับที่ 6

แผนการป้องกันอุบัติเหตุที่ท่าอากาศยานดอนเมือง

สงวนลิขสิทธิ์

ประกอบกิจการโรงงาน

วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ. 2566

เอกสารฉบับที่ 1

รายงานผลการลงคะแนนการประเมินผลการดำเนินงานของบุคลากรที่เกษียณ

พิจารณาบุคลากรเกษียณระหว่าง ร.ม.ก. - ร.ม.ค. ของปีที่ผ่านมา

ไม่มีบุคลากรเกษียณระหว่าง ร.ม.ก. - ร.ม.ค. ของปีที่ผ่านมา

รายงานบุคลากรเกษียณที่เกษียณและภาระงาน

ลงชื่อ

ผู้ประกาศผลการดำเนินงาน

วันที่ 29 เดือน กุมภาพันธ์ ปี พ.ศ. 2566

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9502002

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No) :

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอคิฮาร่า (ประเทศไทย) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 11/09/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.64(2)-1/2559-นกว. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณกิโลกรัม (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเลข
12 01 01	เศษเหล็ก	3750	จ3-64(11)-1/38ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลา ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลาภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถึง 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 อีจาก โอโก 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

บริษัท อีโคเทค ไฟฟ์ไซเคิล แมนเนจเม้นท์ จำกัด

เอกสารลำดับที่ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งประดิษฐ์หรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วและวิธำจัด ประจำปี ...2565.....

[illegible]

๓๖๖

ผู้จัดทำโครงการ

สิ่ง

ผู้ประกอบกิจการ โรงงาน

ตำแหน่ง Unit Head

วันที่

บริษัท อีโร่ เมทัลส์ จำกัด

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขบันทึกใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No

SYS66-ER01001

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : บริษัท อีทีที เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/296 โทร : 06-11111111	
3) ที่อยู่ : 344 ม.7 ต.ลำไย อ.เมืองฯ		โทรศัพท์ : Phone 06-11111111 โทรสาร : Fax 06-11111111 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 06-11111111	
ขนส่งของเสียอันตราย : รถบรรทุก 24190			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.อี.อี. จำกัด		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-220200026	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDf)			
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
หมายเหตุของเสียอันตรายพิเศษหรืออื่นๆ :			
บ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสถัง/ภาชนะบรรจุ : Containers
		รหัสที่ไม่ซ้ำกัน : Unique ID	จำนวน : No. ชนิด : Type
	เหล็กกล้า	071	1 + truck
		19 12 04	+ truck
			26480
			KGM.
			Non-Hazardous
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 8841999 Liquid			
ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons			
ข้อควรระวังพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			

ฉันรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and are in proper condition for transport according to regulations

ชื่อ : **นายสมชาย ใจดี** วันที่ : **17** เดือน : **10** ปี : **2566**

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.อี.อี. จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026		3) เลขทะเบียน 061-4105558 โทรสาร : Fax 061-4105558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 061-4105558
โทรศัพท์ : Phone		พาหนะ : Vehicle ID
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations		
ขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature สมชาย ใจดี วันที่ : Date 17 เดือน : Month 10 ปี : Year 2566		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียน 061-4105558 โทรสาร : Fax 061-4105558 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 061-4105558
โทรศัพท์ : Phone		พาหนะ : Vehicle ID
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations		
ขนส่งจากจังหวัด : From ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1 ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature สมชาย ใจดี วันที่ : Date 17 เดือน : Month 10 ปี : Year 2566		

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDPs

ชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name บริษัท อีทีที เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDP's ID DIW-D-060800022	
3) ที่อยู่ : 178/9 หมู่ 12 ต.หนองเตย อ.พนมสารคาม		โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 02-3278125	
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น			
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bond, สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : 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 : TSDP's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature สมชาย ใจดี วันที่ : Date 17 เดือน : Month 10 ปี : Year 2566			
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste เหล็กกล้า ปริมาณ : Quantity 8841999			
ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID 071 <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ไม่ตรงตามที่แจ้ง			
ส่งคืน : Date returned 17/10/2566 (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no DIW-T-220200026			
ส่งคืน : TSDP's name นายสมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature สมชาย ใจดี			
วันที่ : 17/10/2566			

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเลิศจันทราย

นํ้าของเสียอันตราย : Transport ๒๔,๑๙๐

ใบัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)

2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขทะเบียนผู้รับกาก ำนำบด และกำจัดของเสียอันตราย รหัส : Transporter's ID

รายละเอียดของระเบียบการรับทราบการแต่งตั้งและแต่งตั้ง :

ในมาตรของปริมาณความแห้งหนัก : Total Quantity ของน้ำเหลว : liquid	ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m	ของแข็ง : solid	กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons
--	---------------------------------	-----------------	----------------------------

ปฐกัมมัตถกถาและพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันควายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ตัดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมเพื่อความปลอดภัยของภาชนะบรรจุขยะมูลฝอย :

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

General's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี.ม. : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่ง-ของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

โทรศัพท์ : Phone	ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID			
------------------	---------------------	--------------------	--	--	--

รับรอง : **นายเจเรมียาห์** เจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศราชวรวิหารแล้วความเรียบร้อยข้างต้น และทำการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายสหประชาชาติ

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

นั้่งจากจังหวัด : From **ฉะเชิงเทรา** ไปยังจังหวัด : To **ฉะเชิงเทรา** ใ้ระบ่เวลาประมาณ : Time spending , ชม./วัน : hours/day

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

ขนส่งผู้โดยสาร : Transporter's ID	๙	๗) เลขทะเบียน				
-----------------------------------	---	---------------	--	--	--	--

โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	พยาน : Vehicle ID			
------------------	--------------	---------------------	-------------------	--	--	--

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

นส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ในวัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name: _____ ตราประทับ : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ ปี : Year _____

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกาก น้ำหนัก และกำลังของเตาชั้นทราย : This section must completed by the TSDFs

ที่กําจัด : TSDF's address **178/9 หมู่ 12 ต.หนองหิน อ.หนองสาหร่าย** โทรศัพท์ : Phone **02-3278124** โทรสาร : Fax **02-3278125** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ได้รับรอง: ข้าพเจ้าได้รับรองว่า ~~ข้อมูลนี้เป็นความจริง~~ ข้อมูลทั้งหมดตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ผู้รับกำกับ: TSDP: ๘๘๓๐ลายเซ็น: Signatureวันที่: Dateเดือน: Monthปี: Year

กรณีของใบปลิวรายการไม่ตรงตามพื้นจริง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย/ประเภทขยะ : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
...	...

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

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

ชื่อย่อ: TSDf's name ลายเซ็นผู้ส่ง: TSDf's Signature

.....

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. **SYS88-ER01003**

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

a) ชื่อ : บริษัท ดีไลฟ์ เฟอร์นิเจอร์ จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/2361-ทกว.	
b) ที่อยู่ : Generator address 344 ม.7 อ.วังสำโรง อ.เมืองนนทบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เจริญ 24190			
ค) 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจริญ 24190 จำกัด		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-220200026	
ค) 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)			
ก) 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ก) 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :

บ	รายละเอียดของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่ใช่ตัว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol.	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	แบตเตอรี่รถยนต์	รหัส 071	19 12 04	2	Truck	23950	KGM	Non-Hazardous

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

วิธีปฏิบัติที่ควรระมัดระวัง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายให้ชัดเจนอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby certify 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

a) Generator's name : **[Redacted]** วันที่ : Date **20** เดือน : Month **ธ.ค.** พ.ศ. : Year **2566**

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

b) ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจริญ 24190 จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026		3) เลขทะเบียน : เลขที่ : บย-2813 บย-2814	
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	

การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายให้ชัดเจนอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby certify 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 **[Redacted]** ไปยังจังหวัด : To **[Redacted]** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

b) ผู้ขนส่งรายที่ 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	
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียน : เลขที่ : [Redacted]	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	

การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายให้ชัดเจนอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby certify 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 **[Redacted]** ไปยังจังหวัด : To **[Redacted]** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

d) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ชีวเคมี (2019) จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-080800022	
เลขที่กำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 อ.หนองสาหร่าย อ.พนาสคร		โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายให้ชัดเจนอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name : **[Redacted]** เลขที่ : Date **[Redacted]** เดือน : Month **[Redacted]** พ.ศ. : Year **[Redacted]**

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

ส่งคืน : Date returned (รับคืนวันที่ : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ส่งคืน : TSDF's name : **[Redacted]** เลขที่ : Date **[Redacted]** เดือน : Month **[Redacted]** พ.ศ. : Year **[Redacted]**

วันที่ : **[Redacted]**

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสียอันตราย

Manifest No.

SYS66-ER01005

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่อบริษัท : Generator name	บริษัท สยามเคมีภัณฑ์ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-ภก.
หมายเลข : Generator address	344 ม.7 ต.ลำไย อ.ลำไย จ.ลำปาง	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
จำนวนของเสียอันตราย : Transported quantity	1.000 กิโลกรัม 24190	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name	บริษัท เอส.อี. อุตสาหกรรม จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	สหกรณ์ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	สหกรณ์ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported							
บ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	รหัสผู้ผลิตหรือรหัสที่ไม่อันตราย (Producer or Non-hazardous code)	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers (จำนวน : No. ชนิด : Type)	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	พลาสติกเผาไหม้	รหัส 071	19 12 04	2. truck	92980	KGM	Non-Hazardous

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

หมายเหตุ : Handling Instructions and additional information	
---	--

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above and are in proper condition for transport according to regulation	
ชื่อบริษัท : Generator's name	วันที่ : Date 9/6 เดือน : Month 01 ปี : Year 9566

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	บริษัท เอส.อี. อุตสาหกรรม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	67-8811/62-2812
โทรศัพท์ : Phone 081-4105596	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	

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

แหล่งจากจังหวัด : From ลำปาง	ไปยังจังหวัด : To เชียงใหม่	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day	วันที่ : Date 9/6 เดือน : Month 1 ปี : Year 66
------------------------------	-----------------------------	--	--

ผู้ขนส่งรายที่ 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
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	

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

แหล่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day	วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
------------------------	-------------------	--	---------------------------------------

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name	บริษัท ชัยมงคล (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	DTW-D-080800022
ที่กำจัด : TSDF's address	178/9 หมู่ 12 ต.หนองหญ้า อ.หนองหญ้าหลวง จ.น่าน	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124	โทรสาร : Fax 02-3278125
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

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

รายการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period	<input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย since the day that received waste
--	--

ผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year
---------------------------	---------------------	---------------	---------------	-----------

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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
--------------------------	---

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

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

วันที่ : Date	
---------------	--

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. **SYS66-ER01008**

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่ : บริษัท อีทีพี เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/2561-นท.
หมายเลข : Generator address 344 ม.7 ต.บ้านไร่ อ.เมืองนครราชสีมา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท อีทีพี เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DTW-T-220200026
ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีทีพี เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)	
ชื่อบริษัท : First TSDF's name 	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อบริษัท : Second TSDF's name 	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว	ภาชนะที่บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
เปลือกสารไฟ	รหัส 071	19 12 04	จำนวน : No. 2 ชนิด : Type truck	9.0800	K	กาก-Hazardous

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons

คำชี้แจงเพิ่มเติม : Additional information

ฉันรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 I hereby declare that the contents of this manifest are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
 Generator's name : วันที่ : Date **10** เดือน : Month **กุมภาพันธ์** พ.ศ. : Year **2566**

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท อีทีพี เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียน 67-2811 67-2812
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To ฉะเชิงเทรา	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 	วันที่ : Date เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 	4) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID 	5) เลขทะเบียน
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To 	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name 	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีทีพี เทคโนโลยี จำกัด (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DTW-D-080800022
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address 175/9 หมู่ 12 ต.หนองปรือ อ.บางบาล	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ฉันรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น :
 I hereby declare that I have received the reference load.
 สามารถกำจัดของเสียได้ตามกำหนดระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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 	
ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) เลขทะเบียนใบกำกับพินิจของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. 	
ชื่อ : TSDF's name 	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่ :

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

SYS66-ER01006

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อการเป็นของเสียอันตราย

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

ชื่อ : บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/2561-ชกา.
สำนักงาน : Generator's address 344 ม.7 ต.ลำไย อ.เมืองมหา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter อสมิตพัฒนา 24190	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.อี.ดี ทราเวลกรุ๊ป จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DTW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : **ของเหลว : Liquid**

รายการ (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปนเปื้อนหรือวัสดุที่ไม่อันตราย	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
เปลือกกาแฟ	2561-071	19 12 04	2	TRUCK	41,070	KGM.	Non-Hazardous

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

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

ชื่อ Generator's name : **[Signature]** วันที่ : Date **9** เดือน : Month **กุมภาพันธ์** พ.ศ. : Year **2566**

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.อี.ดี ทราเวลกรุ๊ป จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียน [Blank]
โทรศัพท์ : Phone 061-4105550 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **ฉะเชิงเทรา** ไปยังจังหวัด : To **ฉะเชิงเทรา** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

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

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DTW-D-080800022
สำนักงาน : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองแขม อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bond.

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

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

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบตัวกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. **SYS66-ER01007**

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่อ : บริษัท ซีอีพี เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/2561-นท.
ที่ตั้ง : Generator address 344 ม.7 ต.พื้งสาโรง อ.เมืองนรา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ภาณฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เอ.อี.อี เทคนอลอจี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-220200026
ชื่อบริษัท : First company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)	
ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งและคือ : **พลาสติก**

No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พลาสติก	รหัส 071	19 12 04	2	Truck	319.50	KGM	Non-Hazardous

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid **0** ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid **319.50** กิโลกรัม : Kgs. / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม :
a) handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดโดยกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this manifest are true and correct and are in proper condition for transport according to regulation
a) Generator's name **บริษัท ซีอีพี เทคโนโลยี จำกัด** วันที่ : Date **10** เดือน : Month **กุมภาพันธ์** พ.ศ. : Year **2566**

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.อี.อี เทคนอลอจี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-220200026	3) เลขทะเบียน 67-2811 672812
โทรศัพท์ : Phone 061-4103559 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **ฉะเชิงเทรา** ไปยังจังหวัด : To **ฉะเชิงเทรา** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1** ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เอ.อี.อี เทคนอลอจี จำกัด** วันที่ : Date **10** เดือน : Month **กุมภาพันธ์** พ.ศ. : Year **66**

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

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **ลายเซ็น : Signature** วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีเอ็มพี (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DW-D-080800022
ที่ตั้ง : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองแขม อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 ฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
IF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that I received waste

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

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
ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.
ส่งคืน : TSDF's name **ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature**

วันที่ : **10** เดือน : **กุมภาพันธ์** พ.ศ. : **2566**

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. **SYS65-ERO8006**

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

บริษัท บริษัท เมทรีค จำกัด

ที่ตั้ง : Generator address **344 ม.7 ต.บ้านไร่ อ.บึงสามพัน**

2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID **พ.106-1/2551-ทว.**

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name **บริษัท เม.อี.อี ทราเวล จำกัด**

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เม.อี.อี ทราเวล จำกัด**

เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DTW-T-220200026**

ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name

เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานยนต์ :

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ลักษณะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	พลาสติกขยายไฟ	รหัส 071	19 12 12	2	TRUCK	26190	KGM	Non-Hazardous

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid

ลักษณะของของเสีย : ลักษณะของของเสีย : Liquid/solid

ของแข็ง : solid

ปริมาณรวม : คำนวณ : Kgs / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 : Date **27** เดือน : Month **พฤษภาคม** พ.ศ. : Year **2566**

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เม.อี.อี ทราเวล จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026					
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **นครราชสีมา**

ไปยังจังหวัด : To **ฉะเชิงเทรา**

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชั่วโมง : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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
	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID					
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ขนส่งจากจังหวัด : From

ไปยังจังหวัด : To

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชั่วโมง : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีคอส (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DTW-D-080800022
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address 176/9 หมู่ 12 ต.หนองทราย อ.พนมสารคาม	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

ผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับกากำหนดของเสียอันตราย :

Model No. **SYS65-ER00007**

ฉบับที่ 2 (ส่วนมา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่ : name บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ว.106-1/2561-นกร.
เลขที่กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.พื้งสาโรช อ.เมืองยราช	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name 24190	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ซี.พี. จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DTW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ปี	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
	ผลิตภัณฑ์พลาสติก	รหัส 071	19 12 12	จำนวน : No. ชนิด : Type	9. TRUCK 96030	K6M	Non-Hazardous

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

วิธีที่จัดการและเก็บ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ปิดปากหรือมัดอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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

ชื่ Generator's name วันที่ : Date **24** เดือน : Month **กุมภาพันธ์** พ.ศ. : Year **2566**

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ซี.พี. จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
โทรศัพท์ : Phone 061-4105550 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **ฉะเชิงเทรา** ไปยังจังหวัด : To **ฉะเชิงเทรา** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	5) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการบำบัดเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs

ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ชัยวัฒน์ (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DTW-D-000000022
เลขที่กำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.พื้งสาโรช อ.เมืองยราช	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	

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

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

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

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

วันที่

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

1) ชื่อ : บริษัท อีโพร เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-ทก.
ที่กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.หัวสำเภา อ.เมืองสมุทรสาคร	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter อ.เมืองสมุทรสาคร 24190	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีโพร เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

กับกับ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกับ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกับ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

แสดงรายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อไปนี้ :

ว	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ได้ระบุไว้	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	เปลือกยางโฟม	รหัสของเสีย 071	19 12 04	จำนวน : No. ชนิด : Type			Non-Hazardous

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 150 ลิตร / liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน K.g. / tons

ข้อควรระวังพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

1) Generator's name บริษัท อีโพร เทคโนโลยี จำกัด ตายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท อีโพร เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

แหล่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ตายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ผู้ขนส่งรายที่ 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
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

แหล่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending วัน/วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ตายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกับ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีโพร (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	DTW-D-060800022
ที่กำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 อ.หนองปรือ อ.พนมสารคาม	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124	โทรสาร : Fax 02-3278125
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

P 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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name ตายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

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

ส่งคืน : TSDF's name ตายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่

แบบฟอร์มการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบฟอร์มการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

SYS65-ER08007

ฉบับที่ 6 (ส่วน)

ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	ข.106-1/2561-พท.
ณที่กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.บ้านใหม่ อ.เมืองสงขลา	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter 02-3278124	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

1) ชื่อบริษัท : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
2) ชื่อบริษัท : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)	
1) ชื่อบริษัท : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
2) ชื่อบริษัท : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:							
รายการของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย (Waste ID)	รหัสตั้งกฎระเบียบ (Regulatory Code)	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
กากของเสียอันตราย	รหัส 071	19 12 04					Non-Hazardous

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม : คำน Kgs./cons

คำแนะนำการปฏิบัติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Handling instructions and additional information
--

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation

3) Generator's name : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัดลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

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

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 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
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

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

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

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

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ซีพีเอฟ (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	DTW-D-080800022
ณที่กำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองบอน อ.สวนหลวง	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
F certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ซีพีเอฟ จำกัดลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

ส่งคืน : TSDF's name บริษัท ซีพีเอฟ จำกัดลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

SYS65-ER00006

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่ : name บริษัท ซีโพร เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/2561-นท.
ณที่ : Generator address 344 ม.7 ต.นวมารัง อ.เมืองสงขลา	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter 3. ด.พร.สงขลา 24190	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.อี.อี ทราเวลล์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DTW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายละเอียด : บ รายละเอียด (Description) รหัสของเสีย (Waste ID) รหัสถึงปฏิรูปหรือวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (Date of receipt or non-hazardous) ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 10 ลิตร / Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 26,170 กิโลกรัม : กก. / tons	
คำชี้แจง : คำชี้แจง : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been properly packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation	
Generator's name : บริษัท ซีโพร เทคโนโลยี จำกัด วันที่ : Date 22 เดือน : Month เดือน : Year 65	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter	
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.อี.อี ทราเวลล์ จำกัด	2) ภาชนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียน 67-7665 67-7669
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax จุกฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID
คำชี้แจง : คำชี้แจง : I hereby declare 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day	
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 22 เดือน : Month เดือน : Year 65	
ผู้ขนส่งรายที่ 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
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax จุกฉุกเฉิน : Emergency	
คำชี้แจง : คำชี้แจง : I hereby declare 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	
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year	

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDf's

ผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท สันติ (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DTW-D-080800022
ที่ : TSDf's address 17/10 ม. 12 ต.หนองหญ้า อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น	
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load	
สามารถกำจัดของเสียที่เก็บมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ผู้รับกำจัด : TSDf's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ทางของเสียอันตราย : 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	
วันที่ : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ผู้รับกำจัด : TSDf's name ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDf's Signature	

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

9: name บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-ทท.
ณกำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.ลำไย อ.เมืองฯ	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter อดิษฐ์ 24190	กรณฉุกเฉิน : Emergency	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.จี.อี พาวเวอร์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)		
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	เปลือกสารไฟ	รหัส 071	19 12 04	2	TRUCK	26030	KG M	Non-Hazardous

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ของแข็ง : solid 26,030 กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tone

ใบกำกับที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Handling Instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately stated and are in proper condition for transport according to regulation

8 Generator's name บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด วันที่ : Date 28 เดือน : พฤษภาคม พ.ศ. : Year 2566

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.จี.อี พาวเวอร์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026	3) เลขทะเบียน 64-7585				
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID 67-7589			

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

ขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา เวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : 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
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID			

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDf's

ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท อีไลฟ์ (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID	DIW-D-080800022
ณที่กำจัด : TSDf's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองหญ้า อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125	กรณฉุกเฉิน : Emergency

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

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

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

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

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

วันที่ : Date

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. **SYS66-ER03001**

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-น.ก.
สำนักงาน : Generator address 344 หมู่ 7 ต.พื้งสำโรง อ.แปลงยาว	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter 3. ดตชยเทร่า 24190	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.ซี.อี พารามอเตอร์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-220200026
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)		
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
2) ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	รหัสสิ่งปฏิกูลของวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
เปลือกสารพิษ	รหัสว่า 071	19 12 04	2	Truck	28860	KGs	Non-Hazardous

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

ข้อควรระวังพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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
Generator's name : [Signature] วันที่ : Date 7 เดือน : Month ธันวาคม ปี : Year 2566

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.ซี.อี พารามอเตอร์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year
ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID			
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency		

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีซีพี (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	DIW-D-080600022
ที่กำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองแขม อ.พนมสาครคม	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124	โทรสาร : Fax 02-3278125
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
ระยะเวลาที่จัดการของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

ไม่ตรงของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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	
คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
คืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้กำกับเคมของเสี่ยอันคราย

ໂທ: 018-888-606 ມູນຢ໌: 018-888-607 ອີເມວ: emc.shipping@emc.com

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No

SYS66-ER01009

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

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

name: บริษัท อีโพร เทค จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-นท.
กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.ลำไย อ.เมืองลาว	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ส่งของเสียอันตราย : Transporter 1. บริษัท 24190	การฉุกเฉิน : Emergency	
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท 24190	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
บันทึก ป้าย และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)		
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานพาหนะ		
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ได้บรรจุ
ประเภทของภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
จำนวน : No.	ชนิด : Type	
Non-Hazardous	2	truck
29480	KG	5

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

ปฏิบัติตามคำแนะนำและข้อมูลเพิ่มเติม : Handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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.
Generator's name : วันที่ : Date 10 เดือน : Month สิงหาคม พ.ศ. : Year 2561

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท 24190	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	67-2811	67-2812		
โทรศัพท์ : Phone 081-4105558	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : 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
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

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

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีโพร (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DTW-D-080800022
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองทราย อ.พนมไพร	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 การฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :
IF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

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

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

ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็น : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No

SVS66-ER03004

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่อบริษัท : บริษัท เอ็มโพรี เอ็นเทอร์ไพรส์ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-นทว.
ที่ทำการ : Generator address 344 ม.7 ต.พื้งสาโรง อ.บึงสามพัน	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter - อยุธยา 24190		
ที่ 1 บริษัท : First company name บริษัท เอ.อี.ดี. ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-220200026
ที่ 2 บริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
ผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)		
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ลักษณะที่บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1.	ผลิตภัณฑ์พลาสติก	รหัสการจัด 071	19 12 04	จำนวน : No. 2 ชนิด : Type truck	96530	KGS	Non-Hazardous

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cum ของแข็ง : solid กิโลกรัม : คิว Kgs / tons

วิธีที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

ผู้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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.
ID Generator's name : วันที่ : Date 16 เดือน : Month มิถุนายน ปี : Year 2561

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.อี.ดี. ทรานสปอร์ต จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax อื่น : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year
ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อื่น : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	

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

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

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ชัดเจน (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-080600022
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองนาคำ อ.พนมสารคาม	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ผู้รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
RF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yyyy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No

SYS66-ER01010

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

บริษัท อีพีพี เทคโนโลยี จำกัด

2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID

น.106-1/2561-นทว.

หน้าเกิด : Generator address **344 ม.7 ต.หัวลำโพง อ.เมืองหลวง**

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter **บริษัท อีพีพี เทคโนโลยี จำกัด**

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท อีพีพี เทคโนโลยี จำกัด**

เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

DTW-T-220200025

ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name

เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายการของเสียอันตราย (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่อันตราย	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
ผลิตภัณฑ์พลาสติก	รหัสของเสีย 071	19 12 04	9	truck	25700	KGS	Non-Hazardous

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

วิธีการขนถ่ายและข้อมูลเพิ่มเติม

Handling instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ชื่อ Generator's name : **[Redacted]** วันที่ : Date **23** เดือน : Month **มิถุนายน** พ.ศ. : Year **2566**

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท อีพีพี เทคโนโลยี จำกัด**

เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DTW-T-220200025**

โทรศัพท์ : Phone **061-4105598** โทรสาร : Fax **[Redacted]** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **[Redacted]**

ยานพาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน : **67-2811** **67-2812**

ยานพาหนะ : Vehicle ID

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **กรุงเทพมหานคร** ไปยังจังหวัด : To **[Redacted]** ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **[Redacted]** วันที่ : Date **23** เดือน : Month **มิถุนายน** พ.ศ. : Year **66**

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

ยานพาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

4) เลขทะเบียน : **[Redacted]** **[Redacted]**

ยานพาหนะ : Vehicle ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **[Redacted]** ไปยังจังหวัด : To **[Redacted]** ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **[Redacted]** วันที่ : Date **[Redacted]** เดือน : Month **[Redacted]** พ.ศ. : Year **[Redacted]**

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **บริษัท อีพีพี (2019) จำกัด**

เลขทะเบียนผู้รับกำจัด : TSDF's ID **DTW-D-080800022**

ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address **178/9 หมู่ 12 ต.หนองเต็ง อ.พนาพร**

โทรศัพท์ : Phone **02-3278124** โทรสาร : Fax **02-3278125** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

I certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference land,

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **[Redacted]** วันที่ : Date **[Redacted]** เดือน : Month **[Redacted]** พ.ศ. : Year **[Redacted]**

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

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

ส่งคืน : TSDF's name **[Redacted]** ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

วันที่ : **[Redacted]**

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : บริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-นกว.
เลขที่กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.วังน้ำใส อ.หนองขาหย่าง	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท อี.อี. อี.อี. จำกัด	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ชื่อบริษัท : First company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-220200026
ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
โรงงานบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDP)		
ชื่อบริษัท : First TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกู้ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ชื่อบริษัท : Second TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกู้ บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported		
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid	อัตรากวามหนาแน่น : Density	ชนิดของของเสีย : Waste type
ชนิดของของเสีย : Waste ID	รหัสของของเสีย : Waste code	ลักษณะของของเสีย : Waste description
รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information		

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

ชื่อ : Generator's name

วันที่ : Date

เดือน : Month

ปี : Year

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone	พาหนะ : Vehicle ID				
โทรสาร : Fax					
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone	พาหนะ : Vehicle ID				
โทรสาร : Fax					
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year	

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDP's name	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDP's ID	DIW-D-080800022
เลขที่กำจัด : TSDP's address	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDP certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		
สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period		
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name		
ลายเซ็น : Signature		
วันที่ : Date		
เดือน : Month		
ปี : Year		
การแจ้งเตือนของเสีย : Discrepancy Notification		
ประเภทของของเสีย : Type of waste		
ปริมาณ : Quantity		
ดำเนินการ : Action taken		
วันที่ : Date returned		
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDP's name		
ลายเซ็น : Signature		
วันที่ : Date		

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่อบริษัท : บริษัท นีโพร เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-ททว.
เลขที่กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.พื้งสำโรง อ.เมืองสงขลา	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ฅ.ฅ.ฅ.ฅ. 24190	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท นีโพร เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DDW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)		
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่รับส่ง : Details of waste received and transported		
ป	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID
		รหัสที่นำไปใช้แล้ว
	ภาษาที่ใช้บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity
	จำนวน : No.	ชนิด : Type
		หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
		รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid		
ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		
ของแข็ง : solid		
กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons		
หมายเหตุพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริงและได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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.

ชื่อบริษัท : บริษัท นีโพร เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด วันที่ : Date 20 เดือน : Month ธันวาคม ปี : Year 2561

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท นีโพร เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DDW-T-220200026	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 061-4105538 โทรสาร : Fax	3) เลขทะเบียน				
ฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From สงขลา	ไปยังจังหวัด : To สงขลา	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	พ.ศ. : Year	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone	7) เลขทะเบียน				
โทรสาร : Fax	พาหนะ : Vehicle ID				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	พ.ศ. : Year	

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

ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name บริษัท ฅ.ฅ.ฅ. (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ประกอบการ TSDF's ID	DDW-D-080800022
สถานที่กำจัด : TSDF's address 176/9 หมู่ 12 ต.หนองสาหร่าย อ.พนาสคร	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124	โทรสาร : Fax 02-3278125
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ข้างต้น : IF 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		
ชื่อผู้ประกอบการ TSDF's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date
เดือน : Month พ.ศ. : Year		
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification		
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		
ปริมาณ : Quantity		
ดำเนินการ : Action taken		
คืน : Returned		
จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID		
รับกำจัด : Accepted		
เหตุผล : Reason of action		
คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.		
ส่งคืน : TSDF's name		
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature		

วันที่ : Date

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับกำการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

SY566-ER03006

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

1) ชื่อ : บริษัท สี่ไร่ เพ็ชรรัตน์ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-ททว.
กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.ลำไย อ.เมืองยว	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ๑.๐๘๕๕๖๖ 24190	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.บี.อี ทราเวลล์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-220200026
2) ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDP)	
1) ชื่อบริษัท : First TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
2) ชื่อบริษัท : Second TSDP's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ได้ขึ้นตัว	ลักษณะที่ให้บริการ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
เปลือกสารพิษ	รหัส 071	19 12 04	๑	Truck	๑๑๔10	KG S	Non-Hazardous

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

๑) Generator's name วันที่ : Date 31 เดือน : Month ๑1 ปี : Year ๒566

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

๑) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.บี.อี ทราเวลล์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone 061-4106558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

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

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

๑) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

๑) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	๑) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	๒) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

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

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

๑) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDPs

๑) ชื่อรับกำจัด TSDP's name บริษัท อีทีเอส (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDP's ID DIW-D-080800022
หน้าที่กำจัด : TSDP's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองหญ้า ต.หนองทรายงาม	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDP 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

๑) ชื่อรับกำจัด : TSDP's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

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

ส่งคืน : TSDP's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDP's Signature

วันที่ :

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขบันทึกการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

SYS55-ER03010

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : บริษัท ซีอีที เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	น.106-1/2561-พกร.
ณที่กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ร.พ.ลำไย อ.เมืองฯ	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter 08-000000000	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ.บี.ซี. เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)		
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งทั้งหมด :		
บ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID
	รหัสตั้งโปรแกรม : รหัสที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers
		จำนวน : No.
		ชนิด : Type
		ปริมาณสุทธิ : Quantity
		หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
		รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	ผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียม	071
	19 12 04	9
		trucks
		94840
		KG
		Non-Hazardous
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid		
ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		
ของแข็ง : solid		
กิโลกรัม : กก. / tons		
วิธีปฏิบัติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม		
Special handling instructions and additional information		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีทั้งหมดที่ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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 24 เดือน : Month 10 ปี : Year 66

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ.บี.ซี. เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียน	67-2813			
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	พาหนะ : Vehicle ID	67-2814			
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม. / วัน : hours/day		
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date 24 เดือน : Month 10 ปี : Year 66				
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
เลขผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน				
โทรศัพท์ : Phone	พาหนะ : Vehicle ID				
โทรสาร : Fax					
กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด : To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม. / วัน : hours/day
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		เดือน : Month ปี : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ซีอีที เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-080600022
ณที่กำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 อ.หนองแขม อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124	โทรสาร : Fax 02-3278125
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น		
AF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		
สามารถกำจัดของเสียที่รับมามีได้ภายในระยะเวลา : 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 name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date
เดือน : Month ปี : Year		
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		
ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no		
ส่งคืน : TSDF's name		
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature		
วันที่		

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	ว.106-1/2561-นท.
ที่ : Generator address : 344 ม.7 ต.วัดไร่ขิง อ.เมืองนคร	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter : บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	โทรฉุกเฉิน : Emergency	
ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก นํ้ามัน และกากของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)		
ชื่อ : First TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก นํ้ามัน และกากของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ชื่อ : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก นํ้ามัน และกากของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย : รายละเอียดของเสียอันตราย : Description of hazardous waste							
ประเภทของเสียอันตราย : Hazardous waste type	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	วันที่ผลิตหรือวันที่ใช้ : Date of production or use	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Net quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information	
(Description)			จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit wt / Vol	
น้ำมันเชื้อเพลิง	รหัสกาก 071	19 12 12	1	TRUCK	25,000	kgm.	Non-Hazardous

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

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

Generator's name : [Redacted] วันที่ : Date 1 เดือน : Month 10 ตุลาคม พ.ศ. : Year 2561

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	67-2811	67-2812		
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : [Redacted] วันที่ : Date 2 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : [Redacted] วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก นํ้ามัน และกากของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDf's

ชื่อรับกำกับ TSDf's name : บริษัท อีไลฟ์ (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำกับ TSDf's ID : DTW-D-080800022
ที่ : TSDf's address : 178/9 หมู่ 12 ต.หนองหญ้า อ.หนองเสือ	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125

ฉันรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ชื่อรับกำกับ : TSDf's name : [Redacted] วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ส่งคืน : TSDf's name : [Redacted] ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

วันที่ : [Redacted]

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

หมายเลขแบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. **SYS66-ER03012**

ฉบับที่ 2 (ส่วนนำ)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

ชื่อบริษัท : บริษัท อีไลฟ์ เทคโนโลยีส์ จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	พ.106-1/2561-ชกา.
หน้าเว็บ : Generator address 344 ม.7 ต.พื้งสำโรง อ.เมืองสงขลา	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transport รถบรรทุก 24150	กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอส.อี.อี. ทราเวลล์ จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DIW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :								
No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID.	รหัสถังบรรจุ Container ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เปลือกกล้วยไฟ	รหัสของเสีย 071	19 12 04	9	Trucks	23950	K5	Non-Hazardous

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

ทราฟฟิคที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : 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

ชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 19 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 2566

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

ชื่อขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอส.อี.อี. ทราเวลล์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220200026	3) เลขทะเบียน 67-2811 67-2812
โทรศัพท์ : Phone 061-4105330 โทรสาร : Fax	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From **สงขลา** ไปยังจังหวัด : To **สงขลา** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

ชื่อขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ชื่อขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs

ชื่อรับกำจัด TSDF's name บริษัท อีไลฟ์ (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-080800022
หน้าเว็บ : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองแขม อ.พนาพร	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load
RF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load
สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อรับกำจัด : TSDF's name วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

มาตรการของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ส่งคืน : TSDF's name

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : บริษัท ซีอีที เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	ม.106-1/2561-นทว.
กำเนิด : Generator address 344 ม.7 ต.หัวลำโพง อ.เมืองนครราชสีมา	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID ม.106-1/2561-นทว.	โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ซี.อี.ที. เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	DTW-T-220200026
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
ใบกำกับกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)		
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขทะเบียนผู้รับกำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้รับกำจัด บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported		
รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสที่บันทึกแล้ว : Record ID
ประเภทของภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
จำนวน : No.	ชนิด : Type	
ประเภทของของเสีย : Solid/Liquid/Gas		
ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid	ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m	ของแข็ง : solid
การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information		

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

1) Generator's name : บริษัท ซี.อี.ที. เทคโนโลยี จำกัด วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 ปี : Year 2561

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ซี.อี.ที. เทคโนโลยี จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DTW-T-220200026	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	67-2811	67-2812		
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา	ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day		
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 ปี : Year 2561				
ผู้ขนส่งรายที่ 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
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.					
ขนส่งจากจังหวัด : From นครราชสีมา	ไปยังจังหวัด : To นครราชสีมา	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending	ชม./วัน : hours/day		
ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	ปี : Year	

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

ผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีลอน (2519) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	DTW-D-080800022
ที่ตั้งกำจัด : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองมะโมง อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124	โทรสาร : Fax 02-3278125
ฉุกเฉิน : Emergency		
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		
ตามข้อกำหนดของเสียอันตรายที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		
ผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification		
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity	
ดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified	รหัสของเสีย : Waste ID	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted
วันที่ : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy)	เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	เหตุผล : Reason of action
ผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	
วันที่ : Date		

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No.

SYS66-ER03013

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : name บริษัท อีโพร เทค จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.106-1/2561-นท.
หมายเลข : Generator address 344 ม.7 ต.พื้งสาโรง อ.เมืองยว	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท อีโพร เทค จำกัด	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีโพร เทค จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-220200026
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
ผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)	
ที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
ที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกาก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ได้ระบุ	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม :
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1.	เปลือกสนไฟ	รหัส 071	19 12 04	9.	Trucks	95000	KGS	Non-Hazardous

ปริมาณรวมของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 95,000 : liquid จิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : Kgs. / tons

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีภาชนะบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and are in proper condition for transport according to regulation
ชื่อ Generator's name : วันที่ : Date 14 เดือน : Month 12 ปี : Year 2566

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท อีโพร เทค จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-220200026	3) เลขทะเบียน
โทรศัพท์ : Phone 061-4105558 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด : From อุดรธานี ไปยังจังหวัด : To อุดรธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hour/day

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

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

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

ผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท อีโพร เทค (2019) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DW-O-080800022
ที่ตั้งกำจัด : TSDf's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองนาคำ อ.หนองสาหร่าย	โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น	

IF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDf's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามต้นแจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
ส่งคืน : TSDf's name : วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้กำกับเนตรของเสี่ยอันต๊ะ

1. ส่วนรวมผู้จัดทำเอกสารเสียงอำนาจ : This section must completed by the Generator

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามใบกำกับภาษี และกึ่งจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDFs			
ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ชีวเคมี (2019) จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-080800022	
ที่อยู่ : TSDF's address 178/9 หมู่ 12 ต.หนองแขม อ.หนองสาหร่าย		โทรศัพท์ : Phone 02-3278124 โทรสาร : Fax 02-3278125 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ได้รับของ : รับจากบริษัท บริษัท ชีวเคมี (2019) จำกัด ตามใบกำกับภาษีที่แนบมา			
I hereby certify that I have received the reference load.			
ระยะเวลาที่กำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลงนาม : Signature	
วันที่ : Date		เดือน : Month	
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Modification			
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	
ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / month / yy) เลขทะเบียนใบกำกับภาษีของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ส่งคืน : TSDF's name		ลงนาม : TSDF's Signature	

4547

บริษัท ซี.อี.เอ็ม เทคโนโลยี จำกัด

หน้าจอกำหนดค่าใช้สำหรับกรอกข้อมูล : ไม่ควรแก้ไข... ๑๒/๐๖/๒๕๖๓

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

๑. ส่วนของผู้กำหนดข้อมูลเบื้องต้น : This section must be completed by Generator.

ก) ชื่อ : <u>กรมฯ บริษัท จี ซีที เทคโนโลยีระบบอัตโนมัติ จำกัด</u>		ข) เลขประจำตัวผู้จัดทำเอกสารของเสียอันตราย : Generator's ID : <u>DHW-S-19000082</u>	
จดหมายที่แจ้ง : Generator address <u>๘๙1 ม.๑ ร. ๗, ซอยลำโพง ๑, แขวงคลองจั่น ๑, เขตปทุมธานี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 ๒๖๐๔ ๕778 ต่อ</u> โทรสาร : Fax _____ ขาดฉุกเฉิน : Emergency _____	
ค) ผู้รับส่งของเสียอันตราย : <u>วิศวกร</u>			
ชื่อบริษัท : <u>Company Name บริษัท เทคโนโลยี่ คือ ดี จำกัด กรุงเทพมหานคร จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้รับส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID : <u>DHW-T-050200290</u>	
ด) ผู้ให้บริการขนถ่าย และ ทำการจัดของเสียอันตราย : <u>Forklift & Storage Disposal Facilities (TSDF's)</u>			
ชื่อบริษัท : <u>TSDF's Name บริษัท เมทเทรล รีไซเคิล จำกัด (มหาชน)</u>		เลขประจำตัวผู้ให้บริการขนถ่าย และ ทำการจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID : <u>CWP-D-050000025</u>	
๑) รายละเอียดของของเสียอันตรายตามแบบฟอร์มนี้ :			

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ - Quantity	หน่วยปริมาตร - Unit Vol./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ผงยาเคมี	15-01-10	1	ถุงดำ	5	ลิตรกรัม	
2	กระดาษแผ่นลามิเนต	15-01-10	1	ถุงดำ	15	ลิตรกรัม	
3	หลอดไฟเสื่อมสภาพ	16-02-15	1	กล่อง	10	ลิตรกรัม	

จำนวนรวมของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : ๓๐ กก. ... ลิตรกรัม/ลิตร : Liter/cubic meter : ๓๐ D ... ลิตรกรัม/ลิตร : Ltrs./cubic m

๑) การปฏิบัติที่ไม่ใช่มาตรฐานพิเศษ หรือ ข้อยกเว้นเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information:

๗) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ระบุมาเกี่ยวกับของเสียอันตรายข้างต้นเป็นความจริงตามที่ปรากฏบนเอกสารแนบมาและได้รับการจัดเก็บอย่างเหมาะสมและปลอดภัย
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this document are accurately described above and have been packed, stored and disposed in proper condition according to regulation.
ลายเซ็น : Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 19/11/2563 ๐๙:30

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

ก) ชื่อผู้ขนส่ง : <u>Transporter's name บริษัท เมทเทรล รีไซเคิล จำกัด กรุงเทพมหานคร จำกัด</u>		ข) ยานพาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : <u>Transporter's ID DHW-T-050200290</u>		Vehicle <input type="checkbox"/> Truck <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Ship <input type="checkbox"/> Plane			
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2231 1815</u> โทรสาร : Fax _____ ขาดฉุกเฉิน : Emergency _____		๑) เลขทะเบียนยานพาหนะ : <u>Vehicle ID</u> เลขของรถบรรทุก : _____			

ค) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับทราบถึงลักษณะของของเสียอันตราย และ การขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
Transporter Certification : I hereby declare that I have received cargo and quantity of waste as indicated above and have transported it according to regulations.
ระยะเวลาของการจัดส่ง : From ๑๕ สิงหาคม ไปยังวันที่จัดส่ง : To ๑๕ กันยายน ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/day
ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

๓. ส่วนของผู้ประกอบการตามพื้นที่ปลายทาง นำบันทึกของทำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's.

ก) ชื่อผู้รับกำจัด : <u>TSDF's Name บริษัท เมทเทรล รีไซเคิล จำกัด กรุงเทพมหานคร จำกัด</u>		ข) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : <u>TSDF's ID DHW-D-050200225</u>	
จดหมายที่แจ้ง : <u>TSDF's address บริษัท รีไซเคิล เทคโนโลยีระบบอัตโนมัติ จำกัด</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>036 222134</u> โทรสาร : Fax _____ ขาดฉุกเฉิน : Emergency _____	
ค) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับทราบถึงลักษณะของของเสียอันตราย ปริมาณ และ ชนิดของของเสีย TSDF confirmation of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ระยะเวลาการดำเนินการตั้งแต่ที่ได้รับมอบหมาย : The shortest period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของของเสีย : Shortest time from receipted waste ลายเซ็นผู้รับกำจัด : <u>TSDF's name</u> _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____			
๑) กรุณาระบุวิธีขึ้นทะเบียนทางหนังสือ : <u>Disposal way Notebook on</u>			
ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste : _____ ประเภท : Category			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดปะปนกับกาก : Reclassified หรือ : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (เลือก : Disposal action)			
วันที่ส่งคืน : Date returned (นับเดือน/ปี add /mes./yr) หมายถึงในคำกับภาระงานของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ลายเซ็นผู้รับ : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้รับ : TSDF's Signature _____			



ទំព័រទី / 6



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9218842

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กำกับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ซี ซี เทค (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 28/08/2566
(dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-186/2563-ญกว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ	530	นางวัน เดือนวัน	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งเหลวการบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กำกับ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

..... (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน นางวัน เดือนวัน วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน - (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9193797

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ส่งและผู้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ซี ซี เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 09/06/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-186/2563-นทท. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ	560	นางวัน เดือนวิสัย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งไหลภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ส่ง

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน นางวัน เดือนวิสัย วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน -

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8827493

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ซี ซี อี เทค (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกจากรังงาน 19/01/2566
(dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-186/2563-กุกว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ป้อนไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 12	เศษเหล็ก	230	3-106-8/49ลบ	
12 01 05	เศษPVC	600	3-106-8/49ลบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เมตเทอโร เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-8/49ลบ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ป้อนไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 12 12	เศษเหล็ก		
12 01 05	เศษPVC		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8816599

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ซี ที อี เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/01/2566 (dd/mm/yy)		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-186/2563-ภูทิว				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ	350	นายสำรอง เกื้อเวทย์	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ		ผู้ก่อการนำ		
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
โทรสาร	
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน นายสำรอง เกื้อเวทย์	วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		
เลขทะเบียนโรงงาน -	(dd/mm/yy)		
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			