

ภาคผนวก ข-10

เอกสารการขุดลอกและทำความสะอาดสระบาดรางระบายน้ำฝน

ข-10 การขุดลอกและทำความสะอาดรางระบายน้ำฝน



ภาคผนวก ข-11

ปริมาณกากของเสียในกระบวนการผลิต
ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงธันวาคม พ.ศ. 2566

Y-2023 Industrial waste volume report (รายงานปริมาณกากอุตสาหกรรมปี 2566)

No.	Waste ID	Description	Supplier	Type Disposal	Month of Year 2023						Total (Kg)
					Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
1	-	ขยะทั่วไป	Waste Management Siam Co.,Ltd.	Incineration to energy	12,870.00	12,870.00	12,870.00	12,870.00	12,870.00	12,870.00	77,220.00
2	15 01 01	บรรจุภัณฑ์กระดาษ	บริษัท เสง เสง สแนครป จำกัด	Re-sell	3,850.00	2,890.00	2,840.00	2,410.00	3,650.00	3,790.00	19,430.00
3	15 01 02	พลาสติก		Re-sell	4,960.00	2,280.00	4,070.00	2,230.00	3,800.00	1,690.00	19,030.00
4	15 01 03	ไม้พาเลท		Re-sell	760.00	2,380.00	740.00	390.00	600.00	840.00	5,710.00
5	17 04 05	เศษเหล็ก		Re-sell	4,840.00	6,100.00	0.00	3,010.00	3,190.00	0.00	17,140.00
6	15 01 04	Steel Reel		Re-sell	28,000.00	35,155.00	29,690.00	28,045.00	0.00	18,720.00	139,610.00
7	16 03 04	เศษเส้นลวดเหล็ก		Re-sell	29,580.00	124,460.00	166,805.00	66,460.00	141,965.00	86,640.00	615,910.00
8	11 01 06	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ		S.Kanok Environmental Management Co.,Ltd.	Recycle	427,975.00	263,180.00	364,780.00	401,910.00	330,725.00	319,975.00
9	11 01 05	กรดเกลือเสื่อมสภาพ	Recycle		0.00	0.00	38,140.00	39,985.00	25,425.00	0.00	103,550.00
10	12 01 10	Coolant Oil	Fuel blending		133,540.00	189,420.00	161,795.00	106,870.00	159,165.00	221,920.00	972,710.00
11	15 01 10	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน (ถังโลหะ 200 ลิตร)	Unching Industry Co.,Ltd.	Reuse	0.00	2,520.00	2,540.00	0.00	3,112.00	0.00	8,172.00
12	11 01 06	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ		Recycle	0.00	0.00	21,000.00	0.00	22,250.00	0.00	43,250.00
13	11 01 05	กรดเกลือเสื่อมสภาพ		Recycle	84,260.00	61,550.00	20,270.00	31,890.00	33,560.00	63,050.00	294,580.00
14	12 01 18	ตะกอนจากการรีดลวด	Waste Management Siam Co.,Ltd.	Fuel blending	6,860.00	0.00	35,180.00	0.00	0.00	7,070.00	49,110.00
15	19 08 13	กากตะกอนจากการบำบัดน้ำเสีย	TPI Polene Public Co., LTD.	Material in cement kiln	31,370.00	32,550.00	35,650.00	23,160.00	18,980.00	19,210.00	160,920.00
16	16 02 15	หลอดไฟใช้แล้ว	Foresee Corporation Co., Ltd	Reuse	30.00	30.00	0.00	0.00	10.00	0.00	70.00
17	15 02 02	ถุงกรองฝุ่น Dust Collector		Fuel blending	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00
18	16 02 13	ขยะอิเล็กทรอนิกส์		Reuse	0.00	0.00	180.00	50.00	10.00	0.00	240.00
19	16 06 01	แบตเตอรี่		Storage	0.00	0.00	70.00	0.00	0.00	0.00	70.00
20	15 01 10	บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน		Fuel blending	0.00	0.00	170.00	50.00	500.00	0.00	720.00
21	15 02 02	วัสดุปนเปื้อน		Fuel blending	810.00	540.00	660.00	1,360.00	1,210.00	0.00	4,580.00
22	19 12 11	ทราย		Fuel blending	0.00	0.00	1,150.00	300.00	0.00	0.00	1,450.00
23	12 01 12	สารหล่อลื่นชนิดผงเสื่อมสภาพ (ผงสน)		Fuel blending	2,140.00	3,320.00	1,650.00	4,370.00	3,200.00	0.00	14,680.00
24	11 01 09	ตะกอน Borax		Material in cement kiln	0.00	0.00	1,360.00	1,360.00	0.00	0.00	2,720.00
25	12 01 18	ตะกอนจากการรีดลวด		Fuel blending	0.00	0.00	0.00	0.00	6,040.00	8,130.00	14,170.00
26	15 02 03	ซิลิกาเจลเสื่อมสภาพ		Fuel blending	4,650.00	3,210.00	2,130.00	2,840.00	2,100.00	0.00	14,930.00
27	11 01 09	ตะกอนจากการชุบเส้นลวด		Material in cement kiln	2,170.00	0.00	2,080.00	2,510.00	0.00	0.00	6,760.00
				Total		778,665.00	742,455.00	905,820.00	732,170.00	772,362.00	763,905.00

ภาคผนวก ข-12

ประเภทกากของเสียและรายชื่อผู้รับกำจัด

SSWTทะเบียนรายชื่อผู้รับกำจัด/บำบัด ของเสีย ประจำปี 2566							เลขทะเบียนโรงงานผู้ก่อกำเนิด	น.64(5)-1/2554- นอด
							เลขประจำตัวผู้รับกำจัด	DIW-G-124800475
ลำดับ No.	บริษัทผู้รับกำจัด Waste disposal	เลขทะเบียนโรงงานผู้รับกำจัด Factory registration	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด WP Code	ของเสียที่รับกำจัด Waste	รหัสของเสีย Waste Code	รหัสกำจัด Disposal Code	วิธีการกำจัด Method Disposal	ปริมาณที่ขอรายปี Weight of Year (Ton)
1	บริษัท เสง เสง สแครบ จำกัด	3-105-119/64รม	-	บรรจุภัณฑ์กระดาษ	15 01 01	011	จำหน่าย Re-sell	70
				พลาสติก	15 01 02	011	จำหน่าย Re-sell	40
				ไม้พาเลท	15 01 03	011	จำหน่าย Re-sell	30
				เศษเหล็ก	17 04 05	011	จำหน่าย Re-sell	60
				Steel Reel	15 01 04	011	จำหน่าย Re-sell	200
				เศษเส้นลวดเหล็ก	16 03 04	011	จำหน่าย Re-sell	1,000
2	Chang steel recycle Co.,Ltd.	3-105-64/63รม	-	บรรจุภัณฑ์กระดาษ	15 01 01	011	จำหน่าย Re-sell	30
				พลาสติก	15 01 02	011	จำหน่าย Re-sell	50
				ไม้พาเลท	15 01 03	011	จำหน่าย Re-sell	10
				เศษเหล็ก	17 04 05	011	จำหน่าย Re-sell	30
3	S.Kanok Environmental Management Co.,Ltd.	3-106-7/56ชม	DIW-D-130900046	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	3,000
				กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	1,000
				Coolant Oil	12 01 10	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	1,950
				บรรจุภัณฑ์ปูนเบื้อน (ถังโลหะ 200 ลิตร)	15 01 10	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	30
				บรรจุภัณฑ์ปูนเบื้อน (แกลลอน)	15 01 10	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	5
				ถังพลาสติก 1,000 ลิตร	15 01 10	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	5
4	Unching Industry Co.,Ltd.	3-106-7/46สด	DIW-D-056000136	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	600
				กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	500
5	Waste Management Siam Co.,Ltd.	น.105-1/2545-ญพข.	DIW-D-050900091	ตะกอนจากการรีดลวด	12 01 18	042	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	250
6	TPI Polene Public Co., LTD.	3-101-1/45สน	DIW-D-056200041	กากตะกอนจากการบำบัดน้ำเสีย	19 08 13	044	เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์ use as co-material in cement kiln	500
7	Foresee Corporation Co., Ltd.	3-106-19/57ปท 3-106-25/51ปท	DIW-D-142800010	หลอดไฟใช้แล้ว	16 02 15	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	5
				ถุงกรองฝุ่น Dust Collector	15 02 02	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	5
				ขยะอิเล็กทรอนิกส์	16 02 13	049	นำกลับมาใช้ใหม่ Reuse	10
				แบตเตอรี่	16 06 01	021	กักเก็บ Storage	10
				บรรจุภัณฑ์ปูนเบื้อน	15 01 10	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	20
				วัสดุปูนเบื้อน	15 02 02	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	30
				ทราย	19 12 11	044	ทำเชื้อเพลิงผสม Fuel blending	10
				น้ำปูนเบื้อนสารเคมี	16 10 01	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	15
				สารหล่อลื่นชนิดผงเสื่อมสภาพ (ผงสน)	12 01 12	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	40
				ตะกอน Borax	11 01 09	044	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	10
				ตะกอน HCL	11 01 09	044	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	10
				อิฐทนไฟ	16 11 03	044	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	20
				ตะกอนจากการรีดลวด	12 01 18	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	100
				ขี้สีกาเจลดเสื่อมสภาพ	15 02 03	044	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	75
				ตะกอนจากการขุมเส้นลวด	11 01 09	044	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	10
				ตะกอนจากการล้างโคล์	11 01 09	042	ทำเชื้อเพลิงผสมFuel blending	5

ภาคผนวก ข-13

ระบบเอกสารกำกับการขนส่ง (Manifest System)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <u>บริษัท สุวิเศษ สตีล ไลน์ (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-124800475</u>
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : Generator address <u>7/225 ม.6 อ.บางเสาธง จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone <u></u> แฟกซ์ : Fax <u></u>
	ฉุกเฉิน Emergency <u></u>
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DMW-T-170900039</u>
2 ชื่อบริษัท : Second company name <u></u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <u></u>
บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>DMW-D-130900046</u>
2 ชื่อบริษัท : Second company name <u></u>	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID <u></u>

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1 กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	11	01	1	แท็งก์	14340 กก.
2 กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	11	01	1	แท็งก์	กก.
Coolant Oil	12 01 10	12	01	1	แท็งก์	- กก.

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

ปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

or Certificate : I hereby declare that the 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 : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 4 เดือน : Month 07 พ.ศ. Year 2566

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

ผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name <u>บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DMW-T-170900039</u>	Vehicle <u></u> Truck <u></u> Train <u></u> Ship <u></u> Plane <u></u>
โทรศัพท์ : Phone <u></u> แฟกซ์ : Fax <u></u>	3) เลขทะเบียน <u>73-4590 ขบ.</u>
ฉุกเฉิน : Emergency <u></u>	พาหนะ : Vehicle ID <u></u>

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 04 เดือน : Month 07 พ.ศ. Year 2566

ผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's name <u></u>	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u></u>	Vehicle <u></u> Truck <u></u> Train <u></u> Ship <u></u> Plane <u></u>
โทรศัพท์ : Phone <u></u> แฟกซ์ : Fax <u></u>	7) เลขทะเบียน <u></u>
ฉุกเฉิน : Emergency <u></u>	พาหนะ : Vehicle ID <u></u>

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. Year

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

ผู้ก่อกำเนิด TSDF's name <u>บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-130900046</u>
ที่ก่อกำเนิด : TSDF's address <u>69 ม.1 ต.บ่อทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>062-2249245</u> แฟกซ์ : Fax <u>090-153791</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u></u>

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende foad

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

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

นิของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : 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

คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

FM TR 06 Rev.00 01/10/2561

REF.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ส.ก.น.การจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475
ที่ : Generator address 25 น.6 ต.บางยางพร อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
	ฉุกเฉิน Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.ก.น.การจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.ก.น.การจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1. ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์	11 01 06	11 01	1 แท่ง	134.50 กก.		
2. ก๊าซคลอรีนเหลว	11 01 05	11 01	1 แท่ง	กก.		
3. Coolant Oil	12 01 10	12 01	1 แท่ง	กก.		

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity	ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m	ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
หมายเหตุ : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation. Generator's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year		

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

ผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name บริษัท ส.ก.น.การจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-170900039	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 95-2695-5-2
ฉุกเฉิน Emergency	

Transporter Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. เรนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
---	--

ผู้ขนส่งที่ 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 แฟกซ์ : Fax	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
ฉุกเฉิน Emergency	

Transporter Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. เรนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลา : Time spending ชม./วัน : hours/day ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
---	--

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

ผู้กำจัด TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 052-8249245
ที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende foad มารณกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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 พ.ศ. : Year	
--	--

ข้องเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ข้องเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity เน้นงาน : 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	
---	--

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ชุมเคบ สติล ไร (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475
ชื่อผู้ก่อการณ์การ : Generator address 325 ม.6 ค.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ :Phone แฟกซ์ :Fax
	ฉุกเฉิน Emergency
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวมส้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF 's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวมส้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type				
1 กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	11	01	1	แท่งก	13295 กก.	
2 กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	11	01	1	แท่งก	กก.	
3 Coolant Oil	12 01 10	12	01	1	แท่งก	- กก.	

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

ปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

ial handing Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 tor Certificate : I hereby declare that the 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.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่:Date.....เดือน:Month.....พ.ศ. Year.....

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

ผู้ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวมส้อม จำกัด	2)พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง:Transporter's ID DIW-T-170900039	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์:Phone แฟกซ์:Fax	3)เลขทะเบียน 73-0955 ขบ. พาหนะ :Vehicle ID
ฉุกเฉินEmergency	

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

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.....

ผู้ขนส่งที่ 2: Transporter's name	2)พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
ผู้ขนส่ง:Transporter's ID	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์:Phone แฟกซ์:Fax	7)เลขทะเบียน พาหนะ :Vehicle ID
ฉุกเฉินEmergency	

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่:Date.....เดือน:Month.....พ.ศ. Year.....

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

ผู้กำจัด TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวมส้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900046
ที่กำจัด :TSDF's address 69 ม.1 ค.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ :Phone แฟกซ์ :Fax ฉุกเฉิน:Emergency
รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende foad	
มารณกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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.....พ.ศ. Year.....	

ณของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

พของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย FM TR 06 Rev.00 01/10/2561 REF.

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) name บริษัท ขมิ้นเตน สติล ไรส์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-124800475
ที่อยู่ : Generator address 77325 ม.6 อ.บางยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
	ฉุกเฉิน Emergency

ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-170900039
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF 's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-130900046
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
รายละเอียด (Description)		รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	11	01	1	แท่ง	13,370	กก.	
2	กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	11	01	1	แท่ง		กก.	
3	Coolant Oil	12 01 10	12	01	1	แท่ง	-	กก.	

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

รูปแบบการขนส่งที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional informationรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
I hereby declare that the 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..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date..... เดือน: Month..... พ.ศ. Year.....

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

ผู้ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-170900039	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax	3) เลขทะเบียน 73-5183 ทบ.
ฉุกเฉิน: Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

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.....

ผู้ขนส่งที่ 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 แฟกซ์: Fax	7) เลขทะเบียน
ฉุกเฉิน: Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date..... เดือน: Month..... พ.ศ. Year.....

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

ผู้กำจัด TSDF's name บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-130900046
ที่กำจัด : TSDF's address 69 ม.1 ท.บ่อกว้างทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์: Phone 062-8249245 แฟกซ์: Fax 038-195791 ฉุกเฉิน: Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
I hereby declare that I have received the referende foad

มารการกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : 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..... พ.ศ. Year.....

มีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

วันที่ : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย FM TR 06 Rev.00 01/10/2561 REF.

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-124800475
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : Generator address 125 ม.6 ต.มาบยางพร อ.บึงกาฬ จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
ฉุกเฉิน Emergency	
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-170900039
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID D-D-130900046
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียด (Description)		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID		หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		อันตราย	Waste ID	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1 กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ		11 01 06	11	01	1	แท่ง	แท่ง	13/60	กก.	
2 กรดเกลือเสื่อมสภาพ		11 01 05	11	01	1	แท่ง	แท่ง		กก.	
3 Coolant Oil		12 01 10	12	01	1	แท่ง	แท่ง	-	กก.	

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

ปฏิบัติตามลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

al handing Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

tor Certificate : I hereby decl this consignment are accurately described above and ha eled and are in proper condition for transport according to regulation

Generator's name:ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date 2 เดือน: Month 9 พ.ศ. Year 2563

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

ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DW-T-170900039	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax	3) เลขทะเบียน 73-5183 ขบ.
ฉุกเฉิน Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

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

ขนส่งจากจังหวัด: From 125 ม.6 ไปยังจังหวัด: To บึงกาฬ ใช้ระยะ: 2 ชั่วโมง/วัน : hours/day

ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name:ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date 2 เดือน: Month 9 พ.ศ. Year 66

ขนส่งที่ 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 แฟกซ์: Fax	7) เลขทะเบียน
ฉุกเฉิน Emergency	พาหนะ : Vehicle ID

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name:ลายเซ็น : Signature..... วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

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

ผู้กำจัด TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-130900046
ผู้กำจัด : TSDF's address 69 ม.1 ต.บึงกาฬทอง อ.บึงทอง จ.บึงกาฬ	โทรศัพท์: Phone 062-8249245 แฟกซ์: Fax 062-8249241 ฉุกเฉิน: Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende foal

มารณกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน/ day □ เดือน: month □ ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

มีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

คืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <u>บริษัท อภิบาล สีสัน (ประเทศไทย) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DMW-G-124800475</u>
ก่อกำเนิด : Generator address <u>7/325 ม.6 ต.นาบารวมพร อ.เลวกลอง จ.ระยอง</u>	โทรศัพท์ : Phone _____ แฟกซ์ : Fax _____
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	ฉุกเฉิน Emergency _____
1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>DMW-T-170900039</u>
2 ชื่อบริษัท : Second company name _____	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____
บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>DMW-D-130900046</u>
2 ชื่อบริษัท : Second company name _____	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID _____

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	11 01	1 แท่ง	1.3495	กก.	
กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	11 01	1 แท่ง		กก.	
Coolant Oil	12 01 10	12 01	1 แท่ง	-	กก.	

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

ปฏิบัติการที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
ial handing Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

tor Certificate : I hereby declare that the 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 ลายเซ็น : Signature วันที่: Date 29 เดือน: Month 9 พ.ศ. Year 66

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

ผู้ขนส่งที่ 1: Transporter's name <u>บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID <u>DMW-T-170900039</u>	Vehicle <u>Truck</u>
โทรศัพท์: Phone _____ แฟกซ์: Fax _____	3) เลขทะเบียน <u>73-2623 ขบ.</u>
ฉุกเฉิน: Emergency _____	พาหนะ : Vehicle ID _____

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date 29 เดือน: Month 09 พ.ศ. Year 66

ผู้ขนส่งที่ 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 <u>Truck</u>
โทรศัพท์: Phone _____ แฟกซ์: Fax _____	7) เลขทะเบียน
ฉุกเฉิน: Emergency _____	พาหนะ : Vehicle ID _____

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

ผู้กำจัด TSDF's name <u>บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DMW-D-130900046</u>
ที่กำจัด : TSDF's address <u>69 ม.1 ต.บ่อแก้วทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์: Phone <u>062-8249245</u> แฟกซ์: Fax <u>062-8249791</u> ฉุกเฉิน: Emergency _____

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

certificate of arrival : I hereby declare that I have received the referende foad

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

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

มีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

เนินงาน : 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

คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการขนถ่ายของเสียอันตราย

FM TR 06 Rev.05 01/10/2561

REF. _____

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-124800475
ผู้ก่อการนิเทศ : Generator address 69 ม.1 ต.บ่อแก้ว อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone แฟกซ์ : Fax
ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	ฉุกเฉิน Emergency
1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-170900039
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
1 ชื่อบริษัท : First TSDF 's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-130900046
2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1) กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	11 01	1 แท็งก์	12890	กก.	
2) กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	11 01	1 แท็งก์		กก.	
3) Coolant Oil	12 01 10	12 01	1 แท็งก์	-	กก.	

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

ปฏิบัติการที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
ial handing Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
tor Certificate : I hereby declare that the 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 ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 66

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

ผู้ขนส่งที่ 1: Transporter's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle Truck	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID DIW-T-170900039	3) เลขทะเบียน Vehicle ID 73-2623 ขบ.				
โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax					
ฉุกเฉิน: Emergency					

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

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 66

ผู้ขนส่งที่ 2: Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle Truck	<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 แฟกซ์: Fax					
ฉุกเฉิน: Emergency					

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 66

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

ผู้กำจัด TSDF's name บริษัท ส.กมลการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900046
ผู้กำจัด : TSDF's address 69 ม.1 ต.บ่อแก้ว อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์: Phone แฟกซ์: Fax ฉุกเฉิน: Emergency

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende food
มารณกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period 15 วัน: day เดือน: month ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่: Date เดือน: Month พ.ศ. Year 66

มีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

เนินงาน : 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

คืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย

FM TR 06 Rev.00 01/10/2561

REF.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

name : บริษัท ชุมเคน สติล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : DIW-G-124800475
อกำเนิด : Generator address : 7/325 ม.6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง	โทรศัพท์ : Phone : แฟกซ์ : Fax : ฉุกเฉิน Emergency :
ส่งของเสียอันตราย : Transporter : ชื่อบริษัท : First company name : บริษัท แอล อี เค ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-200900033
ชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID :
รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : First TSDF 's name : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID : DIW-D-130900046
ชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type			
1 กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	11 01 06	11	01		แท็งก์	125๗๕	กก.	
2 กรดเกลือเสื่อมสภาพ	11 01 05	11	01		แท็งก์		กก.	
3 Coolant Oil	12 01 10	12	01	-	แท็งก์	-	กก.	

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

ปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
or 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

Generator's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่: Date : 30 เดือน: Month : 10 พ.ศ. Year : 66

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

ขนส่งที่ 1: Transporter's name : บริษัท แอล อี เค ทรานสปอร์ต จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
จำนวนผู้ขนส่ง: Transporter's ID : DIW-T-200900033	Vehicle : Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์: Phone : แฟกซ์: Fax :	3) เลขทะเบียน : 73-2623 ขบ.
ฉุกเฉิน Emergency :	พาหนะ : Vehicle ID :

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

ขนส่งจากจังหวัด: From : ระยอง ไปยังจังหวัด: To : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ: Time spending : 2 ชม./วัน : hours/day

ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่: Date : 30 เดือน: Month : 10 พ.ศ. Year : 66

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

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

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

ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่: Date : เดือน: Month : พ.ศ. Year :

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

กำจัด TSDF's name : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-130900046
กำจัด : TSDF's address : 69 ม.1 ต.บ่อทองทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี	โทรศัพท์: Phone : ๐๒-๒49245 แฟกซ์: Fax : ๐๒-๒๔๙๒๕๑ ฉุกเฉิน: Emergency :

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
certificate of arrival : I hereby declare that I have received the rejerende foal

มารณกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period : 15 วัน/ day เดือน: month ปี: year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

ของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

เนินงาน : 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 :

คืน : TSDF's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :

เลขที่อ้างอิง ๑๒๐๑๑๖๖๐๕๕๗๕๓๐N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท ชุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : ๘๒๒๕๑๔๐๐๑๒๕๕๔๘
 สถานที่ตั้งโรงงาน : ๗/๓๒๕ หมู่ที่ ๖ ถนน ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ๒๑๑๔๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นายนิพล แก้วกระจำจ เลขทะเบียนพาหนะ : ๗๓-๐๙๕๕ ขบ. พาหนะที่ใช้ : รถแท้งค์
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๗๒๕๕๖๗
 สถานที่ตั้ง : ๖๙ หมู่ที่ ๑ ถนน-ตำบลบ่อขวางทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๗๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	กรดเกลือเสื่อมสภาพ	๑๑๐๑๐๕	๑	แท้งค์	๑๓.๐๐๐

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๑๓.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : ๑๓.๐๐๐ ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : ๐๖/๑๑/๒๐๒๓
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : ๑๕.๑๕ น.
 ลงชื่อผู้ก่อการ : เนตรนรงค์ ผลอินทร์ ลายมือชื่อ : วันที่ : ๐๖/๑๑/๒๓

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายนิพล แก้วกระจำจ ลายมือชื่อ : วันที่ : ๖/๑๑/๒๖

[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๗๒๕๕๖๗

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๖-๑๑-๒๖
 ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ชลบุรี
 ใช้ระยะเวลา : ๑ วัน
 วันที่มาถึง : ๖-๑๑-๒๖
 เวลาที่มาถึง : ๑๕:๑๕ น.

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๖-๑๑-๒๖
 ปริมาณที่รับมอบ : ๑๓.๐๐๐ ตัน
 [] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : ๖-๑๑-๒๖ เวลาที่มอบ : ๑๕:๑๕ น.
 [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๑๔-๑๑-๒๖
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๓.๐๐๐ ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๔-๑๑-๒๖ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๐.๑๐ น.
 ปริมาณคงเหลือ : ๐.๐๐๐ ตัน
 [] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๓๐/๑๑/๒๓

เลขที่อ้างอิง ๑๒๐๑๑๖๑๑๐๐๒๗๒๐N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ชุมิเดน สตีล ไรร์ (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : ๘๒๒๕๑๔๐๐๑๒๕๕๔๘
 สถานที่ตั้งโรงงาน : ๗/๓๒๕ หมู่ที่ ๖ ถนน ตำบลมายางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ๒๑๑๔๐
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :
 ชื่อผู้ขับขี่ : นายวีระพล ชลสิทธิ์ เลขทะเบียนพาหนะ : ๗๓-๔๕๙๐ ขบ. พาหนะที่ใช้ : รถแท้งค์
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๗๒๕๕๖๗
 สถานที่ตั้ง : ๖๙ หมู่ที่ ๑ ถนน-ตำบลบ่อขวางทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๗๐
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	๑๑๐๑๐๖	๑	แท้งค์	๑๓.๐๐๐

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๑๓.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[] น้ำหนักชั่งจริง [/] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : ๑๓.๐๐๐ ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : ๒๙/๑๑/๒๐๒๓
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎ ะการ เวลาที่ส่งมอบ :
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : อัญชลี นิลภา ลายมือชื่อ : ๒๙-11-83

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายวีระพล ชลสิทธิ์ ลายมือชื่อ วันที่ : ๒๙-11-๒๒

[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๗๒๕๕๖๗

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ :
 ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ชลบุรี
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
 วันที่มาถึง : ๒๙/11/๒๒
 เวลาที่มาถึง : 15:35 น.

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๒๙/11/๒๒
 ปริมาณที่รับมอบ : 12.495 ตัน
 [/] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : ๒๙/11/๒๒ เวลาที่มอบ : 15:35 น.
 [/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้ว
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๘/12/๒๒
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 12.495 ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : ๘/12/๒๒ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14.50 น.
 ปริมาณคงเหลือ : ๐.๐๐ ตัน
 [/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 [/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
 [/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
 [/] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
 [/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยมีผู้จัดการรายใหม่รับแจ้งแล้ว (ส่วนที่ ๗)
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ : 15/12/23

เลขที่อ้างอิง ๑๒๐๑๒๖๖๐๐๐๓๒๓๐N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท ชุมิเดน สตีล ไวร (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : ๘๒๒๕๑๔๐๐๑๒๕๕๔๘
 สถานที่ตั้งโรงงาน : ๗/๓๒๕ หมู่ที่ ๖ ถนน ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ๒๑๑๔๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : วีระพล ขาสีชีพ เลขทะเบียนพาหนะ : ๗๓-๔๕๙๐ ขบ. พาหนะที่ใช้ : รถแท้งค์
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง ไปยังจังหวัด : ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๗๒๕๕๖๗
 สถานที่ตั้ง : ๖๙ หมู่ที่ ๑ ถนน- ตำบลบ่อทอง อำเภอบ่อทอง จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๗๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	กรดกำมะถันเสื่อมสภาพ	๑๑๐๑๐๖	๑	แท้งค์	๑๓.๐๐๐

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๑๓.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[] น้ำหนักชั่งจริง [/] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : ๑๓.๐๐๐ ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : ๐๑/๑๒/๒๐๒๓
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 17:55
 ลงชื่อผู้ก่อการ : เนตรนรงค์ ผลอินทร์ ลายมือ วันที่ : ๐1/12/23

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : วีระพล ขาสีชีพ ลายมือ วันที่ : ๐1-12-66

[] ผู้ก่อการได้นำภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท ส.กนกการจัดการสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๐๐๑๐๐๗๒๕๕๖๗

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : ๐1/12/66
 ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง มายังจังหวัด : ชลบุรี
 ใช้ระยะเวลา : ๑ วัน
 วันที่มาถึง : 1/12/66
 เวลาที่มาถึง : 16:26 น.

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 1/12/66
 ปริมาณที่รับมอบ : 13.945 ตัน
 [/] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : 1/12/66 เวลาที่มอบ : 16:26 น.
 [/] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 11/12/66
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 13.945 ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 11/12/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 15:15 น.
 ปริมาณคงเหลือ : 0.00 ตัน
 [/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยมีรายงานใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 05/12/23

เลขที่อ้างอิง 3-21-1266-115139-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ชุมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน : 82251400125548		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 7/325 หมู่ที่ 6 ถนน ตำบลมาบยางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อดูเงิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี : ญัรพช วิวัฒน์ชัยเขต			เลขทะเบียนพาหนะ : 71-9057 รย พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ระยอง			ไปยังจังหวัด : ระยอง		
			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เสง เสง สแครบ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210501725645		
สถานที่ตั้ง : โหนดที่ดินเลขที่ 3061 หมู่ที่ 1 ถนน ตำบลปลวกแดง อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140					
เบอร์โทรติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อดูเงิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Steel Reel	150104	big bag	18	8.5
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 8.5 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
<input type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ข้อควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 8.5 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 26/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : 10.05 น.		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : เนตรนรงค์ ผลอินทร์ ลายมือชื่อ :			วันที่ : 26/12/23		
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี : ญัรพช วิวัฒน์ชัยเขต ลายมือชื่อ :			วันที่ : 26/12/23		
<input type="checkbox"/> ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เสง เสง สแครบ จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10210501725645		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ระยอง		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			มายังจังหวัด : ระยอง		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึ :			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :			วันที่มาถึง : 26/12/23		
ลายมือชื่อ :			เวลาที่มาถึง : 11.30 น.		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 8500 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักชั่งจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ตัดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 26/12/23		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :			เวลาที่มอบ : 11.30 น.		
ลายมือชื่อ :			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ <input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 8500 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 31/12/23		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 13.00 น.		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ :			ปริมาณคงเหลือ : ตัน		
ลายมือชื่อ :			<input type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓) <input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕) <input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖) <input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ลายมือชื่อ : วันที่ :					

ภาคผนวก ข-14

ขั้นตอนการรับเรื่องร้องเรียน

วิธีการปฏิบัติงาน (Working Instruction)	หมายเลขเอกสาร : SS-WI-SHE-411	หน้าที่ : 1/2
เรื่อง : การสื่อสาร (Communications)	วันที่ประกาศใช้ : 02-Oct-20	ครั้งที่แก้ไข : 0

ผู้จัดทำ :

ผู้ตรวจสอบ:

ผู้อนุมัติ

อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย : -

เครื่องมือที่ใช้ :-

ขั้นตอนการทำงาน	ลักษณะงานและคุณภาพ	ประเด็นความปลอดภัย
-----------------	--------------------	--------------------

ขั้นตอนการปฏิบัติ

การติดต่อสื่อสารภายนอก

หมายถึง การติดต่อสื่อสารด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่เป็น รายงาน จดหมาย โทรสาร วารสาร

การส่งข้อมูลทางคอมพิวเตอร์ และการรับความคิดเห็นจากหน่วยงานที่สนใจ

การติดต่อสื่อสารภายใน

หมายถึง การติดต่อสื่อสารด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่เป็นการตีประกาศภายใน จดหมายหมายเวียน บ้าย โปสเตอร์

วารสาร กระจายเสียง การจัดนิทรรศการและเอกสารที่เกี่ยวข้องหน่วยงานที่สนใจ หมายถึง ผู้ริบเหมา หน่วยงานราชการ บริษัทผู้ขายหรือบุคคลอื่นที่ติดต่อ

กับบริษัทที่มีความสนใจหรือได้รับผลกระทบจากผลการปฏิบัติการระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยขององค์กร

1. หน้าที่ความรับผิดชอบ

1.1 ผู้แทนฝ่ายบริหาร (Management Representative : MR)

มีหน้าที่ในการกำหนด, สร้าง และรับผิดชอบในการแก้ไขปัญหาด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

1.2 หัวหน้าแผนกหรือผู้ที่ได้รับผิดชอบในแผนก

มีหน้าที่ในการติดต่อสื่อสารด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยระหว่างผู้แทนฝ่ายบริหารกับพนักงานและ

ผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ภายในบริษัทฯ ได้รับทราบ และปฏิบัติตาม ในเรื่องของวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ระเบียบปฏิบัติ / วิธีปฏิบัติใน

ด้านระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง

1.3 พนักงาน

มีหน้าที่รับผิดชอบในการแจ้งข้อมูลข่าวสาร, ข้อเสนอแนะปัญหาและสิ่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย

และความปลอดภัยให้ผู้แทนฝ่ายบริหารรับทราบ

1.4 เจ้าหน้าที่จัดซื้อ, เจ้าหน้าที่ซ่อมบำรุง หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

มีหน้าที่รับผิดชอบในการติดต่อสื่อสารกับ Supplier และ/หรือ Subcontractor เพื่อให้รับทราบและปฏิบัติตามระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม

อาชีพนามัยและความปลอดภัยของบริษัทฯ

1.5 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

มีหน้าที่รับผิดชอบการสื่อสารในด้านอุบัติเหตุ ให้ MR, ผู้จัดการฝ่าย และแผนกที่เกี่ยวข้องอื่นๆ



2. การติดต่อสื่อสารภายในองค์กร

เรื่องที่ต้องสื่อสาร	เมื่อไรที่จะสื่อสาร	ต้องสื่อสารกับใคร	สื่อสารอย่างไร	ผู้ที่สื่อสาร	เอกสาร /หลักฐาน
นโยบาย, โครงการ, วัตถุประสงค์, เป้าหมาย	เมื่อมีพนักงานใหม่	พนักงาน, ปรก., พ่อบ้าน, แม่บ้าน, พยาบาล, รวมถึงร้านค้า	ประชุม ชี้แจง	แผนก SHE, HR หรือแผนกที่กำกับดูแล	บันทึกการฝึกอบรม/
	เมื่อมีการจัดทำ / ปรับปรุง		ประชาสัมพันธ์ติดบอร์ด		ผลประชุมชี้แจง/รูปภาพ/รูปบอร์ด
ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยเบื้องต้น	เมื่อมีพนักงานใหม่	พนักงาน, ปรก., พ่อบ้าน, แม่บ้าน, พยาบาล, รวมถึงร้านค้า (ที่เข้ามาใหม่)	อบรม	แผนก SHE, HR หรือแผนกที่กำกับดูแล	บันทึกการฝึกอบรม
การดำเนินการเพื่อตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉิน	เมื่อมีการซ้อมแผนฉุกเฉิน	พนักงาน, ปรก., พ่อบ้าน, แม่บ้าน, พยาบาล, รวมถึงร้านค้า (สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องกับแผนอื่นๆ)	อบรม / ซ้อมแผนฉุกเฉิน (สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้อง)	แผนกความปลอดภัยและแผนกที่เกี่ยวข้องกับแผนฉุกเฉินนั้นๆ	บันทึกการซ้อมแผนฉุกเฉิน
การเปลี่ยนแปลงกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง	ทุกแผนกที่เกี่ยวข้อง	เอกสาร/ประชุม	แผนก SHE	ทะเบียนกฎหมาย
การปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ	เมื่อพบความไม่สอดคล้อง	สื่อสารในที่ประชุมทบทวนฝ่ายบริหาร	ประชุม	EMR/แผนก SHE	รายงานการประชุม

วิธีการปฏิบัติงาน (Working Instruction)	หมายเลขเอกสาร : SS-WI-SHE-411	หน้าที่ : 2/2
เรื่อง : การสื่อสาร (Communications)	วันที่ประกาศใช้ : 02-Oct-20	ครั้งที่แก้ไข : 0

อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย : -

เครื่องมือที่ใช้ : -

ขั้นตอนการทำงาน	ลักษณะงานและคุณภาพ	ประเด็นความปลอดภัย
-----------------	--------------------	--------------------

ขั้นตอนการปฏิบัติ (ต่อ)**3. การติดต่อสื่อสารภายนอกองค์กร**

เรื่องที่ต้องสื่อสาร	เมื่อไรที่จะสื่อสาร	ต้องสื่อสารกับใคร	สื่อสารอย่างไร	ผู้ที่สื่อสาร	เอกสาร/หลักฐาน
นโยบาย	เมื่อมีการจัดทำ / ปรับปรุง	ลูกค้า(ถ้าต้องการ)ผู้ส่งมอบผู้ที่ร้องขอ (ถ้าต้องการ)	เอกสาร/Fax/E-mail	EMR	บันทึก
กฎระเบียบเกี่ยวกับความปลอดภัยและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	เข้ามาปฏิบัติงาน	ผู้รับเหมา	ลงนามรับทราบ	แผนก SHE	Work permit
กฎระเบียบเกี่ยวกับความปลอดภัยและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม	เมื่อเข้ามาบริษัท	ผู้มาติดต่อ	ลงนามรับทราบ	แผนก HR	ใบอนุญาตผ่าน (เข้า-ออก) บริษัท ฯ
	เมื่อมีการซ่อม หรือเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน	โรงงานข้างเคียงการนิคม (ถ้าต้องการ)	เอกสาร/Fax/E-mail	แผนก SHE	จดหมายแจ้ง
ผลการตรวจวัดสมรรถนะด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย	เมื่อมีการตรวจวัด	หน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	รายงานแจ้งผล	แผนก SHE	รายงานแจ้งผล

4. การรับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน จากภายในและภายนอกองค์กร

- 4.1 หัวหน้าแผนกและ EMR รับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน ที่เกี่ยวกับระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย พนักงานที่ส่งข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนให้หัวหน้าแผนก หรือ EMR ในเรื่องที่มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอก ที่มีความประสงค์ในการเสนอแนะและร้องเรียน
- 4.2 EMR ทำการทบทวนข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน ตัดสินใจว่าจะทำการดำเนินการอย่างไร เกี่ยวกับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนที่ได้รับ
- ทำการบันทึกผลลงในบันทึกการติดต่อสื่อสาร SS-F-SHE-014 Communications report)
- 4.3 EMR ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ไข ปรับปรุง ในกรณีที่ ตัดสินใจดำเนินการหลังจากได้รับข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียน
- 4.4 EMR ดำเนินการตอบข้อเสนอแนะ / ข้อร้องเรียนนั้นกลับไปยังผู้ร้องเรียน (กรณีที่ผู้เสนอแนะ / ข้อร้องเรียน ต้องการคำตอบ)

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. SS-F-SHE-014 Communications report

**ประวัติการปรับปรุงเอกสาร**

Rev.	วันที่	รายละเอียดการแก้ไข
0	02-Oct-20	ออกเอกสารครั้งแรก

ภาคผนวก ข-15

จำนวนพนักงานที่อยู่ในจังหวัดระยอง

จำนวนพนักงานที่อยู่ในจังหวัดระยอง
บริษัท ชูมิเดน สตีล ไวร์ (ประเทศไทย) จำกัด

