

ภาคผนวกที่ 3-1  
ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอยจากสำนักงานเทศบาลเมืองลัดหลวง

ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่.....

เลขที่.....

43

สำนักงาน.....

เทศบาลเมืองอรัญญิก



ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา..... ลิตร..... เดือน.....

ประจำเดือน..... ป.ศ. 2566 จาก..... บ. ฝอ รัน ออ

บ้านเลขที่..... 6 ถนน..... 4 ตำบล..... บางกร

อำเภอ..... พระประแดง เป็นเงิน..... 1,500 บาท..... สตางค์.....

ไว้แล้ว แต่วันที่..... 24.09.2566 (ขอคืนเงิน 150 บาท)

ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย

เล่มที่ 890 - เลขที่ 40

สำนักงานเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา.....ลิตร.....เดือน  
ประจำเดือน..... ค.ศ. 2566 จาก.....  
บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... พระประแดง..... เป็นเงิน..... บาท..... สตางค์  
ไว้แล้ว แต่วันที่..... (๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖)

.....ผู้รับเงิน  
.....หัวหน้าหน่วยงานคลัง

เลขที่ 34 เดือน

เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

หัวหน้าหน่วยงานคลัง



ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ 8 4 เลขที่ 30

เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

สำนักงาน

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา.....เดือน  
ประจำเดือน.....จาก.....  
บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....พระประแดง.....เป็นเงิน.....บาท.....สตางค์  
ไว้แล้ว เมื่อวันที่..... (หนึ่งพันห้าร้อยบาท)

ผู้รับเงิน

หน้าหน่วยงานคลัง

ใบเสร็จรับเงินตามลพอย

အမေဇွန်

பலகை:

၈၈

maternalism

# ตำนาน

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา

৫৮৫

เมื่อใด

W. G. 259

ประจำเดือน

ချာဂါ

2000

2

บ้านเลขที่

၂၆၂၆၂

25

๐. ตำบล

2222

७६३३५४३

อำเภอ

หน้าปก

005

பாபு

๖. ตั้ตางค์

ไว้แล้ว  
แต่วันที่ ๒๐  
ป.ย. ๒๕๖๕

(copy 4-5000)

พระปิ่น

...ควาหน้าหน่วยงานคลัง

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย

เล่มที่ 250 เลขที่ 50

สำนักงาน

เทศบาลเมืองลพบุรี

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา..... ลิตร..... เดือน

ประจำเดือน..... จาก..... ปี.ค. ๒๕๖๖.....

บ้านเลขที่ ๖ ถนน..... ตำบล..... บางกรุ

อำเภอ..... พระประแดง..... เป็นเงิน..... บาท..... สตางค์

ไว้แล้ว เมื่อวันที่ ๑๕..... (๑๕๖๖).....

ผู้รับเงิน

นาย.....

ภาคผนวกที่ 3-2  
หนังสือขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออก  
นอกบริเวณโรงงาน (สก.2)





**หนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน  
กรมโรงงานอุตสาหกรรม**

เลขที่ อก.6501-14188

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อแจ้งผลการพิจารณาของ

บริษัท อลูมิเนียม นีโอ จิน ฮั่ว จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-60-2/20สป

โดยมีรายละเอียดผลการพิจารณา ดังนี้

ลำดับที่	รหัสวัสดุ ที่ไม่ใช้แล้ว	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณ (ตัน)	วิธีการ กำจัด	ทะเบียนโรงงาน ผู้รับดำเนินการ	ผลการพิจารณา	เหตุผล
1	10 03 09	อลูมิเนียมทรอส	400	049	3-60-2/45ชบ	อนุญาต	
			600	049	3-60-5/30สด	อนุญาต	

รายการที่ได้รับอนุญาตมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 21 ตุลาคม 2565 ถึงวันที่ 20 ตุลาคม 2566

ออกให้ ณ วันที่ 27 กันยายน 2565

โดยกรมโรงงานอุตสาหกรรม

หนังสือแจ้งผลการพิจารณาฉบับนี้อินนุญาตโดยใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์



**บันทึกการเปลี่ยนแปลง แก๊ส และยกเลิก รายละเอียดในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา  
การขออนุญาตให้นำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกบริเวณโรงงาน**

เลขที่ อก.6501-14188

ของ บริษัท อลูมิเนียม นีโอ จิน ฮั่ว จำกัด

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-60-2/20สป

เลขรับที่	วัน/เดือน/ปี	สาระสำคัญของการเปลี่ยนแปลงในหนังสือแจ้งผลการพิจารณา	ผลการพิจารณา	เหตุผล
75454/2565	12/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 15 02 02 กระดาษกรอง โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2544-นนป. ปริมาณ 8 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	
75454/2565	12/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 05 02 ตะกรันจากการกรองน้ำมัน โดยมีผู้รับดำเนินการคือ น.101-1/2544-นนป. ปริมาณ 50 ตัน วิธีการกำจัด 075	อนุญาต	
75454/2565	12/1/66	ขอเพิ่มรายการวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 13 02 08 น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว โดยมีผู้รับดำเนินการคือ 3-106-12/57สด ปริมาณ 20 ตัน วิธีการกำจัด 049	อนุญาต	

ภาคผนวกที่ 3-3

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/01/48

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
**(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จำกัด

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	รถบรรทุก	13180	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 19/1/2566 14:18

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

85-9384 ขป.

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนสนิม ช.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

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



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. MTC23/01-66

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
**(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จิ้น ฮั่ว จำกัด

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050900059

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900042

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	รถบรรทุก	1840	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 24/1/2566 14:36

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050900059

โทรศัพท์ : Phone 038-472000 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

83-8740XB.

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เมทเทิลคอม จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 119 ม.9 ถ.หัวถนน-แปลงกระถิน ต.หัวถนน อ.พนสนิมคม จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-050900042

โทรศัพท์ : Phone 038-472-000 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600002

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	11940	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 14/2/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-2373 สด

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3206147

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600003

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสपोर्ट

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	10980	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 14/2/2566 10:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสपोर्ट  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057  
โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

70-8615 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3206163

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600004

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดรอส	10 03 09	1	คัน	10980	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 14/2/2566 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057

โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

71-0056 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3206173

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600005

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย**  
**(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name นายสมมาท อัมพรประเสริฐ

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name นายธงชัย คงสมบัติ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	12410	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 14/2/2566 11:00

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

82-1619 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3206184

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6000012

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด อ.นาคนุชขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-076000074

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	รถบรรทุก	11720	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 19/4/2566 09:43

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด อ.นาคนุชขนส่ง

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-076000074

โทรศัพท์ : Phone 0 3449 4050 1 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-2373 สค.

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3256240

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600016

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	รถบรรทุก	12480	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 19/4/2566 11:44

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

82-1619 สค.

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3256262

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600015

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	รถบรรทุก	11850	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 19/4/2566 10:43

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

70-8615 สค.

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3256258

1/1



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600014								
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)								
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator								
1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492 โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)								
ชื่อบริษัท : TSDF's name				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	อลูมิเนียมดรอส	10 03 09	1	รถบรรทุก	11780	กิโลกรัม		
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons								
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 19/4/2566 10:44								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057 โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
				3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	71-0056 สค.			
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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....								
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043 สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร				
				โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินงาน : 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 .....								

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6000013

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตสปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	รถบรรทุก	11680	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 19/4/2566 09:37

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตสปอร์ต  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057  
โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

TruckTrainShipPlane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

70-5734 สค.

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3256249

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600033

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	11900	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 28/6/2566 12:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

70-8615 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3316207

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600032

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	14050	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 28/6/2566 11:20

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057

โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

82-1619 สด

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3316200

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6000031

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name นายธงชัย คงสมบัติ

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	12180	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 28/6/2566 10:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057

โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

71-0056 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name นายธงชัย คงสมบัติ

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3316195

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600030							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492 โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name นายสมมาท อัมพรประเสริฐ				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name นายธงชัย คงสมบัติ				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	12410	กิโลกรัม	
รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 28/6/2566 09:30							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : 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 DIW-T-066000100		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		70-8615 สด			
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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043					
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร		โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... การดำเนินงาน : 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 .....							

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6600025

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	13940	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 24/5/2566 11:08

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

82-1619 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3285203

1/1

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6000024

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492

โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-226000057

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดรอส	10 03 09	1	คัน	10760	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 24/5/2566 09:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.บี อินเทอร์เน็ตวานสเปอร์ต

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-226000057

โทรศัพท์ : Phone 08 1943 4165 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

71-0056 สด

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3285201

1/1



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 600023

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท อลูมิเนียม ชื่อ จีน ฮั่ว จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 6 ม.4 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-055801492  
โทรศัพท์ : Phone 4625115 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน :Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-066000100

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-116000043

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	อลูมิเนียมดross	10 03 09	1	คัน	11490	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 24/5/2566 09:29

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายสมมาท อัมพรประเสริฐ  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-066000100  
โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3248 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

82-2373 สด

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 สมุทรปราการ ไปยังจังหวัด To สมุทรสาคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-116000043

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 2 ต.บางน้ำจืด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร

โทรศัพท์ : Phone 0 3482 3072 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....  
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 name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3285197

1/1

ภาคผนวกที่ 3-4  
ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิกูล  
หรือวัสดุไม่ใช่แล้ว (สก.3)

ใบแจ้งเกี่ยวกับรายละเอียดสิ่งปฏิภูมหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

สำหรับผู้ก่อกำเนิดสิ่งปฏิภูมหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

วันที่ 30 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....บริษัท อลูมิเนียม ฉี้อ จิน ฮัว จำกัด.....ผู้ประกอบการกิจการโรงงาน  
สำนักงานเลขที่ 6 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย - ถนน สุขสวัสดิ์ ตำบล บางคร อำเภอ/เขต พระประแดง  
จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 0-2818-6507-10 โทรสาร 0-2464-0366 ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-60-2/20 สป.  
โรงงานตั้งอยู่เลขที่ 6 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย - ถนน สุขสวัสดิ์ ตำบล บางคร อำเภอ/เขต พระประแดง  
จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 0-2818-6507-10 โทรสาร 0-2464-0366

หมายเลขประจำตัว DIW-G-055801492

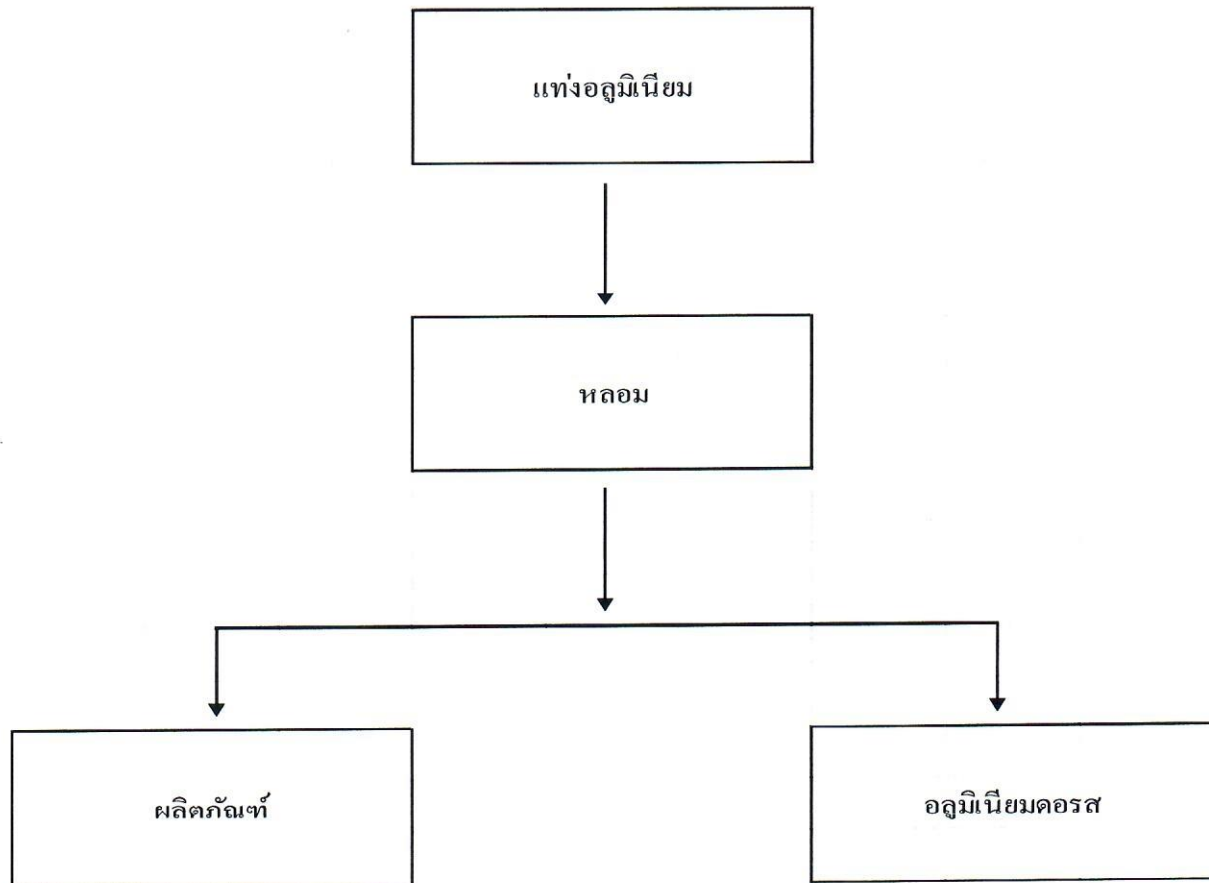
ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิภูมหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วดังรายการต่อไปนี้

- |       |  |                           |
|-------|--|---------------------------|
| ข้อ 1 | รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิภูมหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วและวิธีกำจัด  | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 1 |
| ข้อ 2 | แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิภูม<br>หรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว   | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 2 |
| ข้อ 3 | แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน  | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 3 |
| ข้อ 4 | ความเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิภูม<br>หรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา                              | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 4 |
| ข้อ 5 | รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัด<br>สิ่งปฏิภูมหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว  | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 5 |
| ข้อ 6 | แผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉิน<br>ในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัคคีภัย การระเบิดของสิ่งปฏิภูมหรือ<br>วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หรือเหตุที่คาดไม่ถึง | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 6 |
| ข้อ 7 | รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบ<br>ต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น  | แสดงไว้ในเอกสารลำดับที่ 7 |





แผนผังการไหลของกระบวนการผลิตและแหล่งที่มาของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

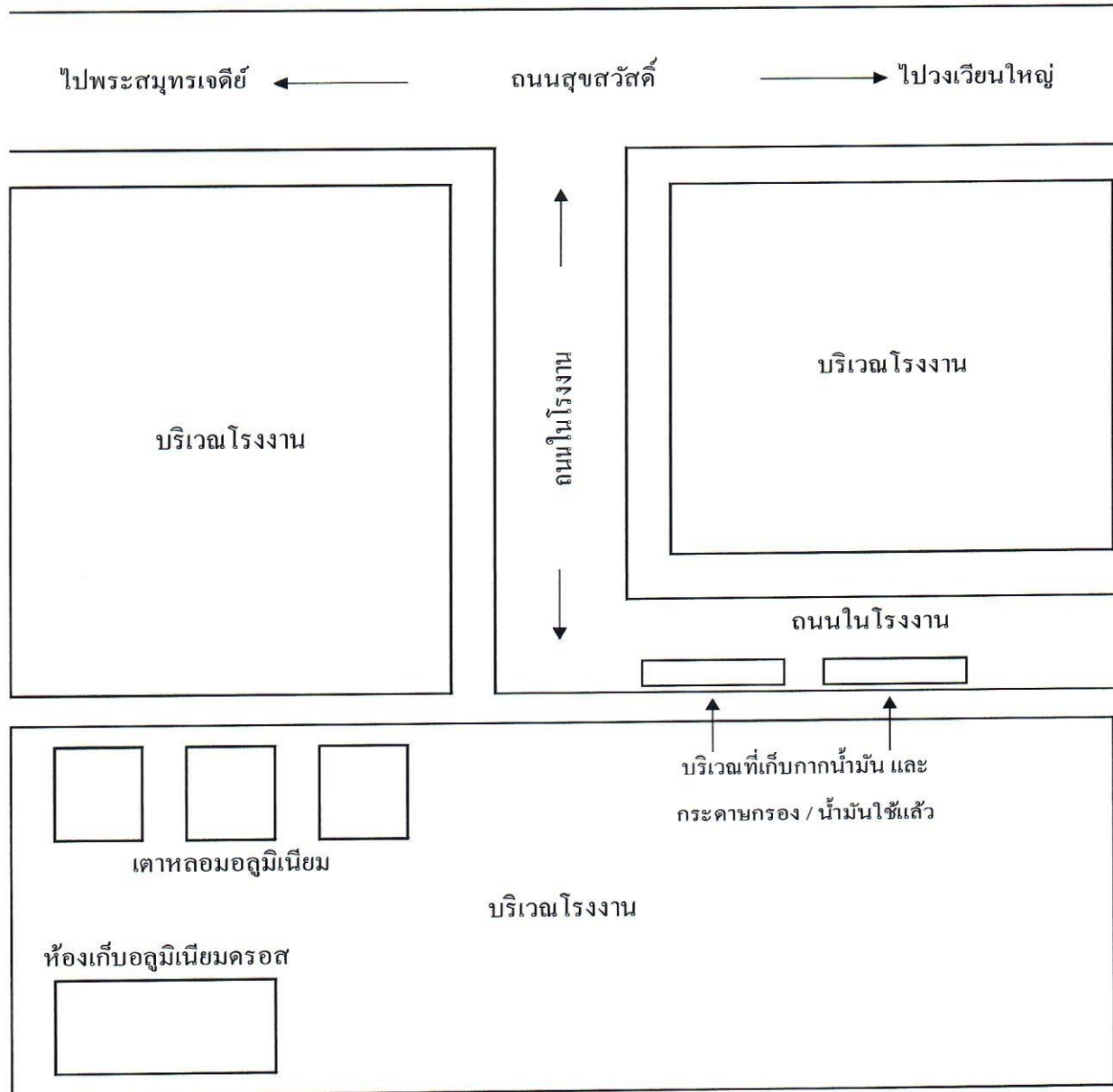


ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จัดเตรียมเอกสาร  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ระบุขอบกิจการโรงงาน  
( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_



แผนผังแสดงสถานที่เก็บ คัดแยก และจัดการภายในโรงงาน



ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จัดเตรียมเอกสาร  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ะกอบกิจการโรงงาน  
( \_\_\_\_\_ )  
วันที่ \_\_\_\_\_





เอกสารลำดับที่ 4

รายงานการเปลี่ยนแปลงในปริมาณและความเป็นพิษของสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับข้อมูลของปีที่ผ่านมา

ลำดับที่	รหัส	ชื่อและคำบรรยาย	ปี/ช่วงเวลา 2562		ปี/ช่วงเวลา 2563		ปี/ช่วงเวลา 2564		ปี/ช่วงเวลา 2565	
			ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น	ปริมาณ	ความเข้มข้น
1	10 03 09	อลูมิเนียมโครส	446,150		553,400		568,020		413,570	
2	15 02 02	กระดาษกรอง	-		75		6,810		3,590	
3	13 05 02	ตะกรันจากการกรองน้ำมัน	-		2,918		11,040		30,700	
4	13 02 08	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	-		9,400		7,000		8,000	
		รวม	446,150	กก.	565,793	กก.	592,870	กก.	455,860	กก.

หมายเหตุ ถ้ามี ให้แนบผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วมาด้วย

ลงชื่อ

ผู้จัดเตรียมเอกสาร

ตำแหน่ง ผู้จัดการสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

อธิบดีกรมโรงงาน

วันที่ \_\_\_\_\_

รายละเอียดของผู้ดำเนินการรวบรวม ขนส่ง บำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 1 บริษัท เมทีลคอม จำกัด

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว DIW-D-050900042 , DIW-T-050900059

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ 119 หมู่ที่ 9 ตำบลหัวถนน อำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

วิธีการ/ขนส่ง รถบรรทุก

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 2 โรงหล่อ ที.เค (นายธงชัย คงสมบัติ )

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว DIW-D-116000043 , DIW-T-066000100

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ 140 หมู่ที่ 2 ตำบลบางน้ำจืด อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ 0-3482-3072 โทรสาร .....

วิธีการ/ขนส่ง รถบรรทุก

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 3 บริษัท อัครีปการ จำกัด (มหาชน)

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว DIW-D-085800027, DIW-T-085800068

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่เลขที่ 792 หมู่ 2 ซอย 1C/1 ถนนสุขุมวิท ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

จังหวัดสมุทรปราการ

โทรศัพท์ 0-2323-0714-19 โทรสาร 0-2323-0724

วิธีการ/ขนส่ง รถบรรทุก

ชื่อผู้ประกอบการรายที่ 4 เจริญชัยอินดัสตรี

☐ ผู้ก่อกำเนิด

หมายเลขประจำตัว DIW-D-156000069, DIW-T-156000036

☐ ผู้รวบรวมและขนส่ง

ที่อยู่ 23/5 หมู่ 9 ถนนเลียบคลองสี่วา ตำบลนาดี อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร

☐ ผู้บำบัดและกำจัด

โทรศัพท์ 034-496632, 08-1890 2836 โทรสาร .....

วิธีการ/ขนส่ง รถบรรทุก

หมายเหตุ ระบุประเภทผู้ประกอบการตามที่ได้รับดำเนินการจัดการกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากสถาน

ประกอบการของท่าน หากผู้รับจัดการนำการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้นไปใช้เป็นวัตถุดิบเพื่อ

ก่อให้เกิดผลิตภัณฑ์อื่น ให้ระบุเป็นผู้ก่อกำเนิด และให้ระบุกระบวนการที่ใช้ หากผู้รับจัดการเป็นบุคคลธรรมดา

ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนและไม่ได้ประกอบการ ให้ระบุวิธีการขนส่งและการนำสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนั้น

ไปใช้





เอกสารลำดับที่ 6

แผนการป้องกันอุบัติภัยเพื่อตอบสนองเหตุฉุกเฉิน

“ตามเอกสารแนบ จำนวน 8 แผ่น “

“แผนการดับเพลิง ”

ล



กอบกิจการโรงงาน

วันที่ \_\_\_\_\_



**การดับเพลิง**  
**บริษัท อลูมิเนียม ฉื่อ จิ้น ฮั่ว จำกัด**

อัคคีภัยเป็นภัยที่ร้ายแรงสร้างความเสียหายต่อการดำเนินกิจการของสถานประกอบการหรือในงานอุตสาหกรรม หากไม่มีการเตรียมแผนการดับเพลิงที่ดีพอ กิจการที่ดำเนินการมาช้านานอาจพังพินาศด้วยฤทธิ์อัคคีภัยเฉาผลาญเพียงไม่กี่ชั่วโมง

การป้องกันและการวางแผนดับเพลิง เมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้นในสถานประกอบการจึงเป็นสิ่งจำเป็น เพื่อให้การดับเพลิงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสกัดเพลิงไม่ให้ลุกลามใหญ่โต และดับไฟให้ได้ด้วยเวลาอันสั้น เพื่อลดความเสียหายที่เกิดขึ้นให้น้อยที่สุด

บริษัทฯ มีความห่วงใยในสวัสดิภาพด้านความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้ปฏิบัติงานและบริษัทที่อาจจะเกิดอัคคีภัยขึ้นได้ บริษัทฯ จึงได้จัดองค์กรและแผนดับเพลิง เพื่อรองรับกรณีเมื่อมีอัคคีภัยเกิดขึ้น แต่อย่างไรก็ตาม แผนงานดังกล่าวตลอดจนขบวนการดับเพลิงที่กำหนดไว้จะบรรลุผลดี ก็จะต้องมีการทบทวนและฝึกปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

**เปรียบเทียบการดับเพลิง**  
**แบบมีแผนและไม่มีแผน**

การดับเพลิง	ลักษณะ	ผลลัพธ์
ไม่มีแผน	1. ใช้คนมากเกินไปจนความจำเป็น 2. ขาดการประสานงาน ต่างคน ต่างทำ 3. ไม่มีผู้นำในการดับเพลิง 4. ไม่มีความรู้และประสบการณ์ 5. ใช้เครื่องมือผิดประเภทหรือผิดวิธี	1. เกิดความวุ่นวาย แหกตื่นและอันตราย 2. สิ้นเปลือง 3. ไม่มีประสิทธิภาพ
มีแผน	1. ใช้คนเท่าที่จำเป็น 2. มีการประสานงาน มีขั้นตอน 3. แบ่งงานกันทำ 4. มีผู้นำในการดับเพลิง 5. มีการเรียนรู้และการฝึกซ้อม 6. ใช้เครื่องมืออุปกรณ์ได้ถูกต้อง	1. รวดเร็วไม่วุ่นวาย โอกาสเกิดอันตรายมีน้อย 2. ไม่สิ้นเปลือง 3. มีประสิทธิภาพ



## การป้องกันอัคคีภัย

การเกิดและการลุกลามของเพลิงไหม้โดยทั่วไป เกิดขึ้นจากองค์ประกอบ 4 อย่าง คือ

1. เชื้อเพลิง
2. อากาศ (ออกซิเจน)
3. ความร้อน (ที่อุณหภูมิที่ทำให้เชื้อเพลิงไหม้)
4. ปฏิกริยาลูกโซ่ทางเคมี

ในการจะดับเพลิงนั้นต้องคำนึงถึงประเภทของเพลิงด้วย โดยทั่วไป แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

1. ไฟที่เกิดจาก ไม้ กระดาษ เศษผ้า ดับได้ด้วย น้ำ
2. ไฟที่เกิดจาก น้ำมันเชื้อเพลิง ดับได้ด้วย โฟม คาร์บอนไดออกไซด์ น้ำยาเคมี
3. ไฟที่เกิดจาก ไฟฟ้าลัดวงจร ดับได้ด้วย คาร์บอนไดออกไซด์ น้ำยาเคมี ผงเคมีแห้ง
4. ไฟที่เกิดจาก แร่ธาตุทางเคมี เช่น โพรแตสเซียม อลูมิเนียม สังกะสี โซเดียม ลิเทียม ดับได้ด้วย ผงเคมีแห้ง

การป้องกันอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของ

1. ฝ่ายบริหาร
2. พนักงานทุกคน
3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
4. ยาม

กฎที่พนักงานทุกคนต้องปฏิบัติ

1. ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณที่มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ นอกจากสถานที่ที่จัดไว้เท่านั้น
2. เก็บขยะต่างๆ เช่น เศษผ้า เศษกระดาษ ที่ติดไฟง่าย
3. ของเหลวหรือวัตถุไวไฟต้องเก็บให้เป็นที่
4. ห้ามเทน้ำมันเชื้อเพลิงลงในท่อน้ำหรือท่อระบาย
5. ห้ามทำให้เกิดประกายไฟในบริเวณที่มีวัตถุไวไฟ
6. ห้ามใช้น้ำมันเบนซินล้าง หรือทำความสะอาดเครื่องมือ เครื่องจักร





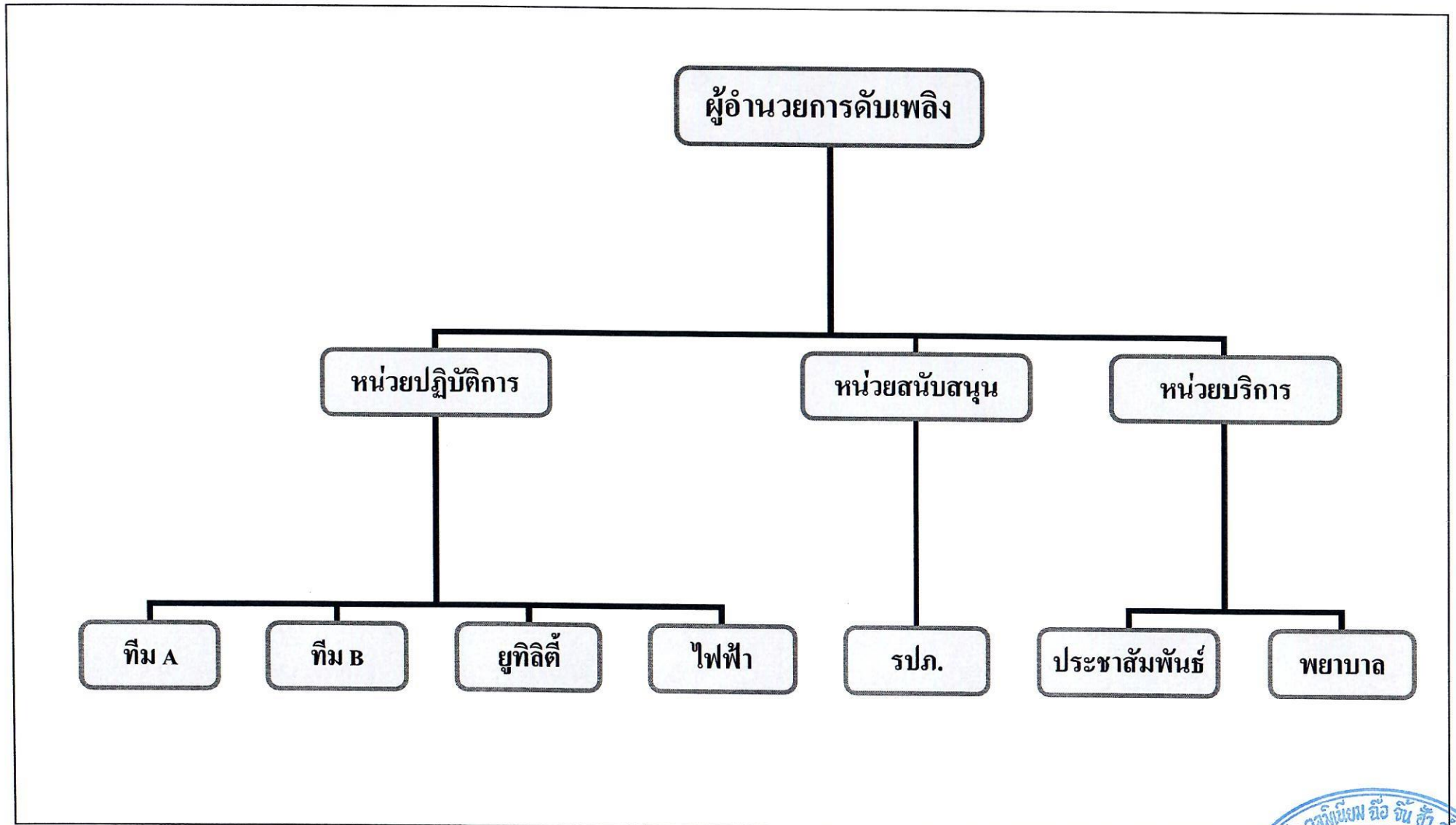
## หน้าที่ดับเพลิง

ทีมดับเพลิง		หน่วยงาน	หน้าที่รับผิดชอบ
ผอ.ดับเพลิง		1. กก.ผจก. บริษัทฯ 2. ผจก. โรงงาน	1. เป็นผู้บังคับบัญชาเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเพื่อควบคุมให้เพลิงสงบโดยเร็ว 2. เป็นผู้ประสานงาน, เป็นผู้สั่งการให้ปฏิบัติตาม
หน่วยปฏิบัติการ	ทีม A หน.หน่วย	พณ. ในหน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้ หน. แผนกที่เกิดเพลิงไหม้	เข้าดับเพลิง 1. เป็นผู้บังคับบัญชาสั่งการให้ปฏิบัติการ 2. แจ้งผู้อำนวยการ 3. แจ้งสถานีตำรวจดับเพลิง สำรอง ทีม A แยกคนที่ไม่เกี่ยวข้องออก ลำเลียงคนบาดเจ็บ
	ทีม B	พณ. หน่วยงานอื่น	
	ยูทิลิตี้ ไฟฟ้า	แผนกยูทิลิตี้ แผนกวิศวกรรม	จ่ายน้ำดับเพลิง ดับหรือตัดไฟฟ้าในบริเวณที่จำเป็น
หน่วยสนับสนุน (รปภ.)		เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	1. ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ 2. เตรียมอุปกรณ์ปฏญเพลิง 3. ห้ามบุคคลภายนอกเข้าและดูแลทรัพย์สิน
หน่วยบริการ, ประชาสัมพันธ์		หน่วยงานบุคคล	1. แจ้งข่าวสาร คำสั่ง ข้อปฏิบัติ จากผู้อำนวยการ 2. ส่งผู้สังเกตการณ์ ติดตามสถานการณ์ 3. เตรียมรถพยาบาล

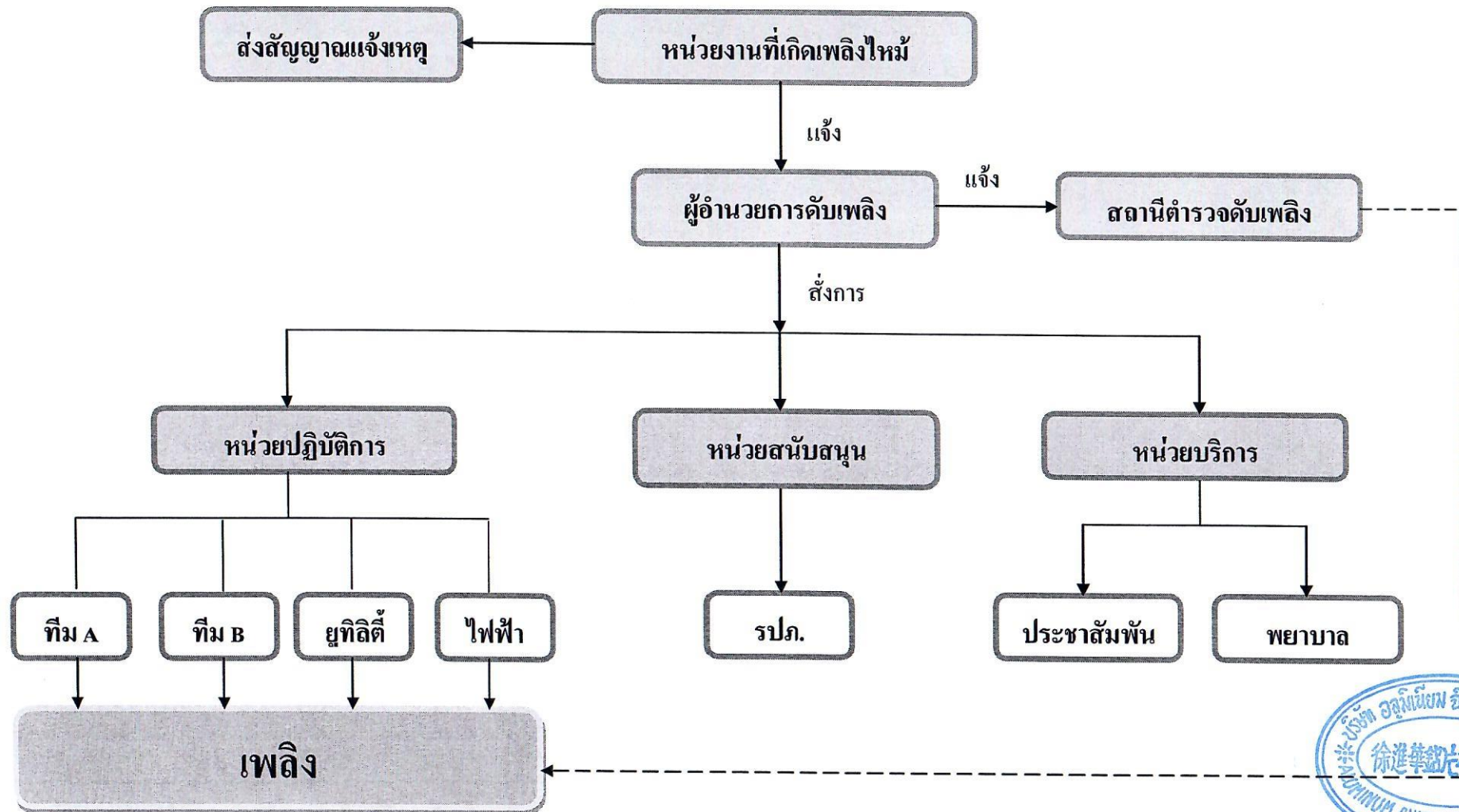
**สรุป**    หน้าที่ดับเพลิง ประกอบด้วย หน่วยสำคัญๆ รวม 4 หน่วย

1. ผอ.ดับเพลิง
2. หน่วยปฏิบัติการ
3. หน่วยสนับสนุน (รปภ.)
4. หน่วยบริการ (ฝ่ายบุคคล)



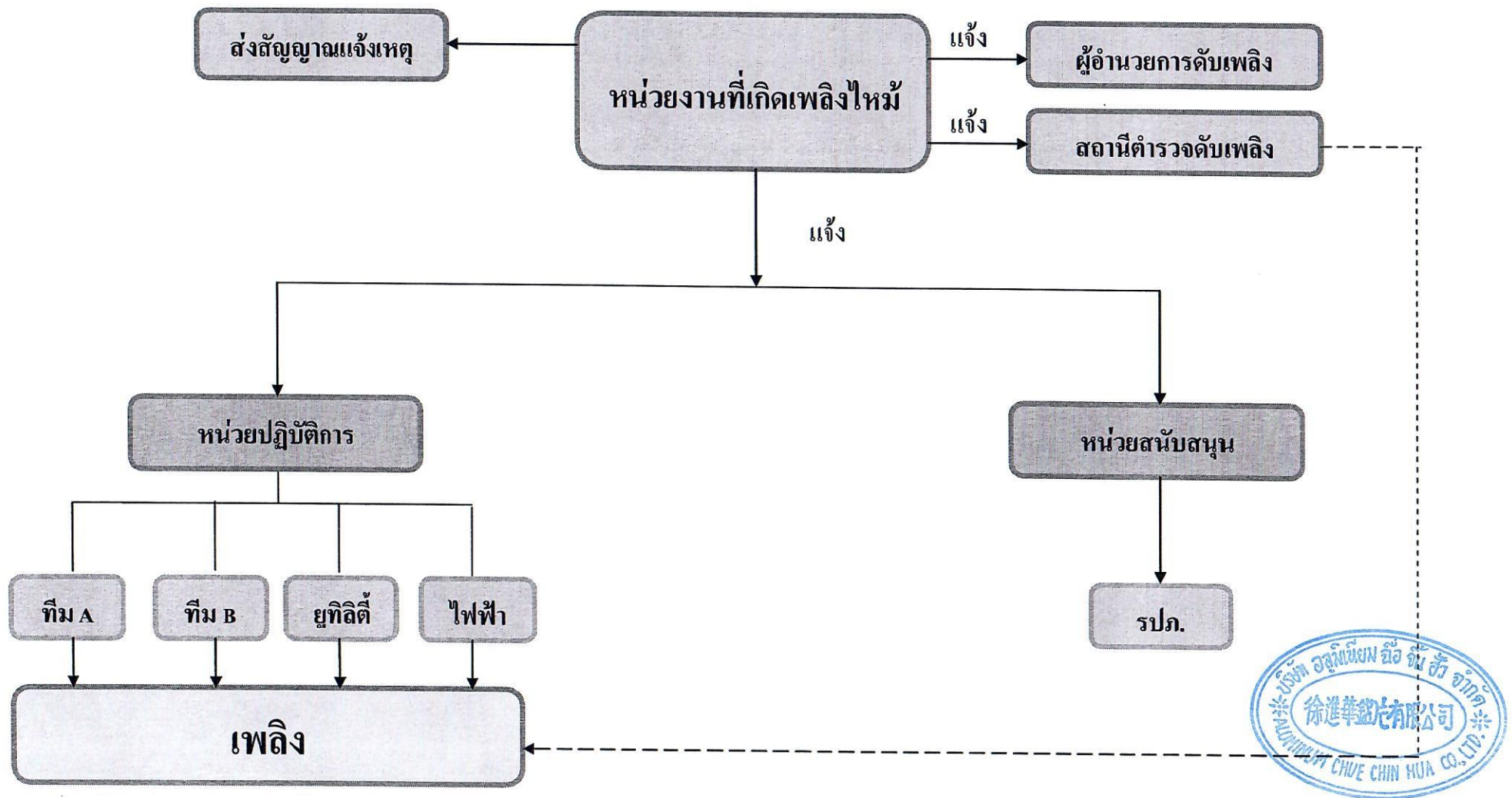


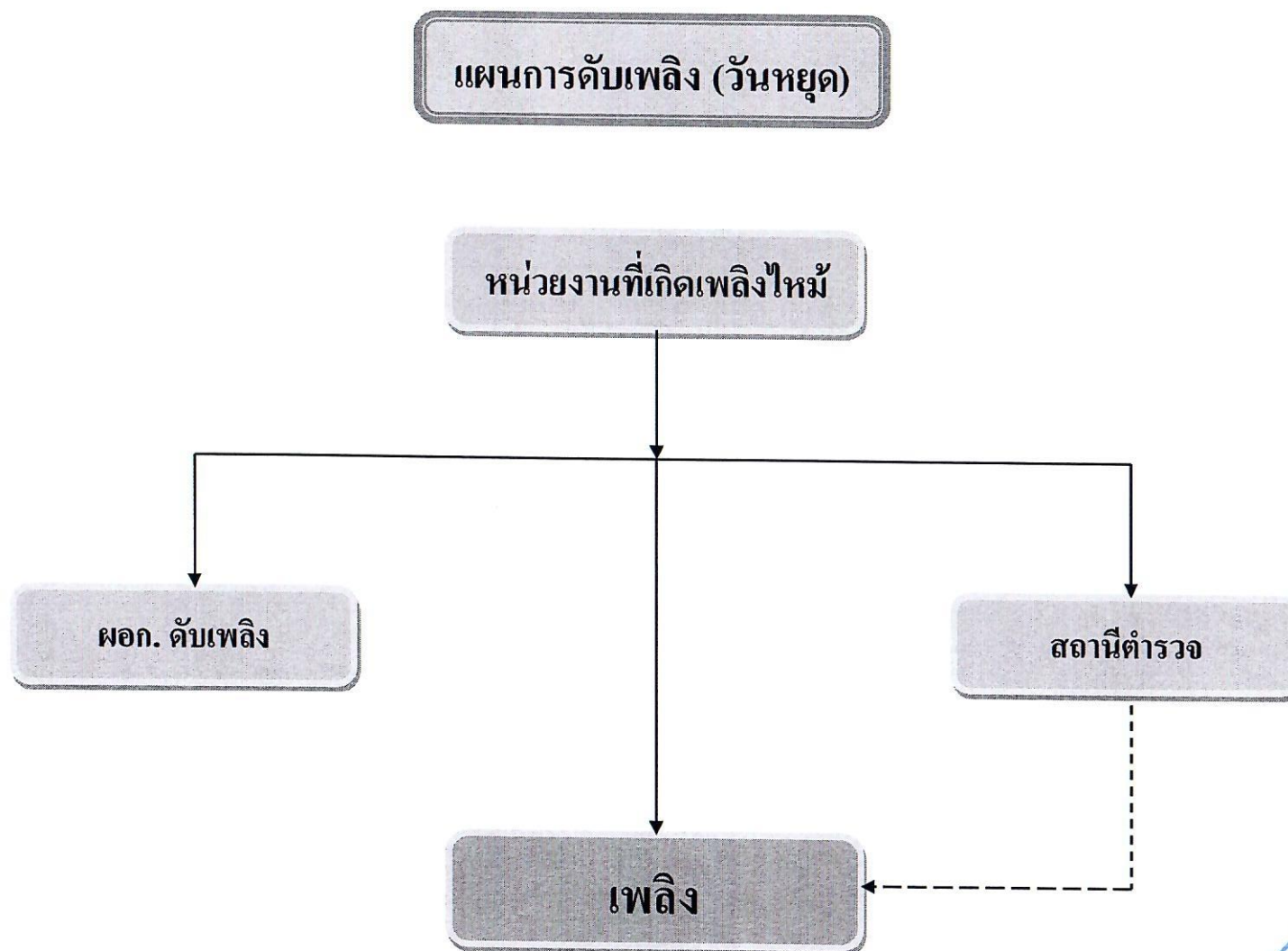
## แผนการดับเพลิง (เวลากลางวัน)





## แผนการดับเพลิง (เวลาฉุกเฉิน)







เอกสารลำดับที่ 7

รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

“ยังไม่เคยมีเหตุฉุกเฉิน”

ลงชื่อ  
( ๑ )



ประกอบกิจการโรงงาน

วันที่ \_\_\_\_\_



ภาคผนวกที่ 3-5  
เอกสารการจัดตั้งองค์กรและแผนดับเพลิง

**การดับเพลิง**  
**บริษัท อลูมิเนียม ฉีว จิน ฮัว จำกัด**

อัคคีภัยเป็นภัยที่ร้ายแรงสร้างความเสียหายต่อการดำเนินการของสถานประกอบการหรือในงานอุตสาหกรรม หากไม่มีการเตรียมแผนการดับเพลิงที่ดีพอ กิจกรรมที่ดำเนินการมาช้านานอาจพังพินาศด้วยฤทธิ์อัคคีภัยเผาผลาญเพียงไม่กี่ชั่วโมง

การป้องกันและการวางแผนดับเพลิง เมื่อเกิดเพลิงไหม้ขึ้นในสถานประกอบการจึงเป็นสิ่งจำเป็น เพื่อให้การดับเพลิงเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสกัดเพลิงไม่ให้ลุกลามใหญ่โต และดับไฟให้ได้ด้วยเวลาอันสั้น เพื่อลดความเสียหายที่เกิดขึ้นให้น้อยที่สุด

บริษัทฯ มีความห่วงใยในสวัสดิภาพด้านความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้ปฏิบัติงานและบริษัทที่อาจจะเกิดอัคคีภัยขึ้นได้ บริษัทฯ จึงได้จัดองค์กรและแผนดับเพลิง เพื่อรองรับกรณีเมื่อมีอัคคีภัยเกิดขึ้น แต่อย่างไรก็ตาม แผนงานดังกล่าวตลอดจนขบวนการดับเพลิงที่กำหนดไว้จะบรรลุผลดี ก็จะต้องมีการทบทวนและฝึกปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

**เปรียบเทียบการดับเพลิง**  
**แบบมีแผนและไม่มีแผน**

การดับเพลิง	ลักษณะ	ผลลัพธ์
ไม่มีแผน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใช้คนมากเกินไปจนความจำเป็น</li> <li>2. ขาดการประสานงาน ต่างคน ต่างทำ</li> <li>3. ไม่มีผู้นำในการดับเพลิง</li> <li>4. ไม่มีความรู้และประสบการณ์</li> <li>5. ใช้เครื่องมือผิดประเภทหรือผิดวิธี</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เกิดความวุ่นวาย แสกตืนและอันตราย</li> <li>2. สิ้นเปลือง</li> <li>3. ไม่มีประสิทธิภาพ</li> </ol>
มีแผน	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใช้คนเท่าที่จำเป็น</li> <li>2. มีการประสานงาน มีขั้นตอน</li> <li>3. แบ่งงานกันทำ</li> <li>4. มีผู้นำในการดับเพลิง</li> <li>5. มีการเรียนรู้และการฝึกซ้อม</li> <li>6. ใช้เครื่องมืออุปกรณ์ได้ถูกต้อง</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รวดเร็วไม่วุ่นวาย โอกาสเกิดอันตรายมีน้อย</li> <li>2. ไม่สิ้นเปลือง</li> <li>3. มีประสิทธิภาพ</li> </ol>



## การป้องกันอัคคีภัย

การเกิดและการลุกลามของเพลิงไหม้โดยทั่วไป เกิดขึ้นจากองค์ประกอบ 4 อย่าง คือ

1. เชื้อเพลิง
2. อากาศ (ออกซิเจน)
3. ความร้อน (ที่อุณหภูมิที่ทำให้เชื้อเพลิงไหม้)
4. ปฏิกิริยาลูกโซ่ทางเคมี

ในการจะดับเพลิงนั้นต้องคำนึงถึงประเภทของเพลิงด้วย โดยทั่วไป แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

1. ไฟที่เกิดจาก ไม้ กระดาษ เศษผ้า ดับได้ด้วย น้ำ
2. ไฟที่เกิดจาก น้ำมันเชื้อเพลิง ดับได้ด้วย โฟม คาร์บอนไดออกไซด์ น้ำยาเคมี
3. ไฟที่เกิดจาก ไฟฟ้าลัดวงจร ดับได้ด้วย คาร์บอนไดออกไซด์ น้ำยาเคมี ผงเคมีแห้ง
4. ไฟที่เกิดจาก แร่ธาตุทางเคมี เช่น โปรแตสเซียม อลูมิเนียม สังกะสี โซเดียม ลิเทียม

ดับได้ด้วย ผงเคมีแห้ง

การป้องกันอัคคีภัยเป็นหน้าที่ของ

1. ฝ่ายบริหาร
2. พนักงานทุกคน
3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
4. ยาม

กฎที่พนักงานทุกคนต้องปฏิบัติ

1. ห้ามสูบบุหรี่ในบริเวณที่มีป้ายห้ามสูบบุหรี่ นอกจากสถานที่ที่จัดไว้เท่านั้น
2. เก็บขยะต่างๆ เช่น เศษผ้า เศษกระดาษ ที่ติดไฟง่าย
3. ของเหลวหรือวัตถุไวไฟต้องเก็บให้เป็นที่
4. ห้ามเทน้ำมันเชื้อเพลิงลงในท่อน้ำหรือท่อระบาย
5. ห้ามทำให้เกิดประกายไฟในบริเวณที่มีวัตถุไวไฟ
6. ห้ามใช้น้ำมันเบนซินล้าง หรือทำความสะอาดเครื่องมือ เครื่องจักร





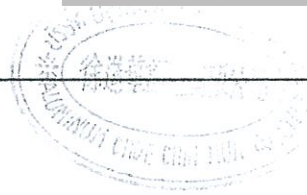
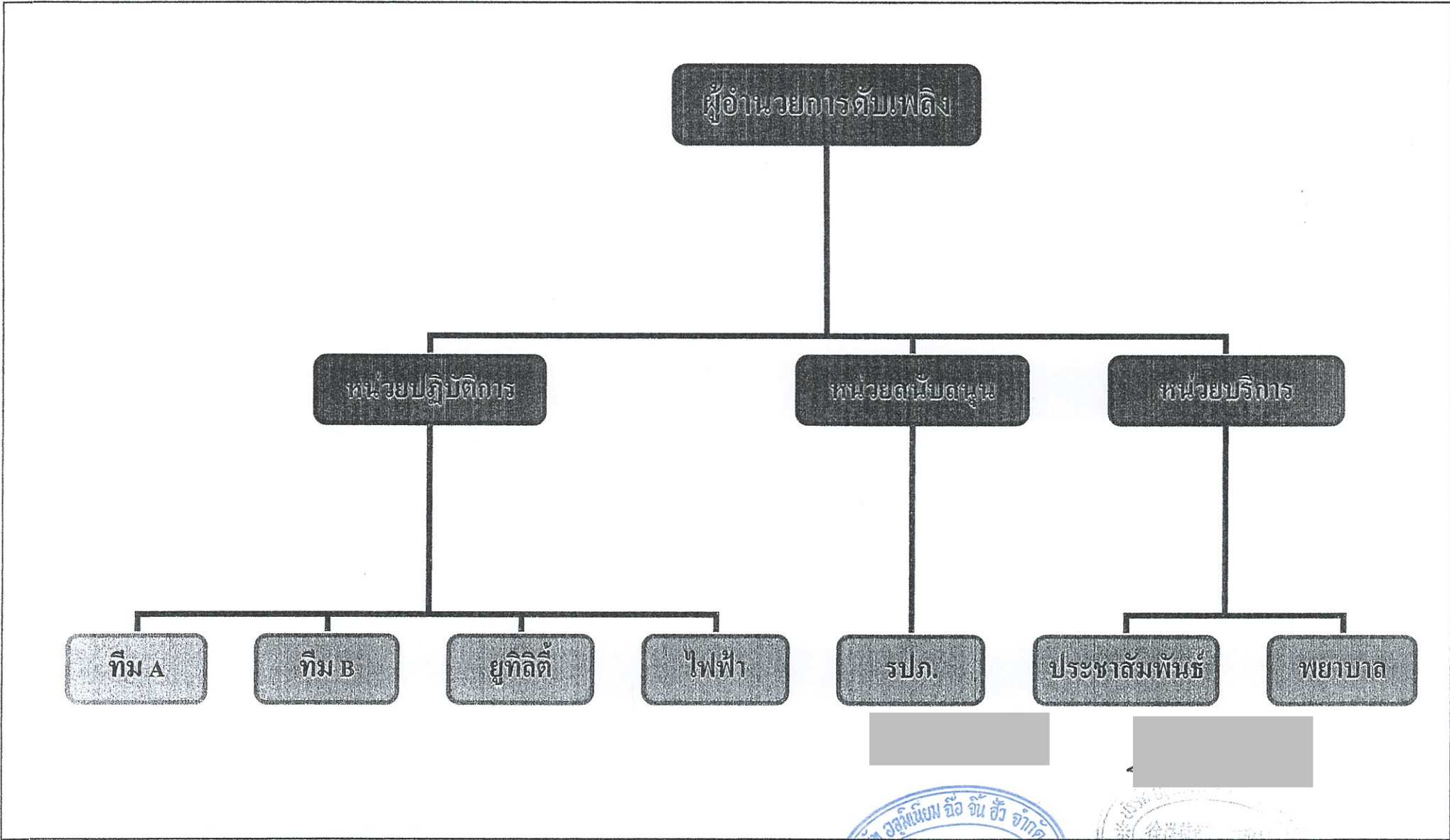
## หน้าที่ดับเพลิง

ทีมดับเพลิง		หน่วยงาน	หน้าที่รับผิดชอบ
ผอ.ดับเพลิง		1. กก.ผจก. บริษัทฯ 2. ผจก. โรงงาน	1. เป็นผู้บังคับบัญชาเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายเพื่อควบคุมให้เพลิงสงบโดยเร็ว 2. เป็นผู้ประสานงาน, เป็นผู้สั่งการให้ปฏิบัติตาม
หน่วยปฏิบัติการ	ทีม A หน.หน่วย	พณจ. ในหน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้ หน. แผนกที่เกิดเพลิงไหม้	เข้าดับเพลิง 1. เป็นผู้บังคับบัญชาสั่งการให้ปฏิบัติการ 2. แจ้งผู้อำนวยการ 3. แจ้งสถานีตำรวจดับเพลิง สำรอง ทีม A แยกคนที่ไม่เกี่ยวข้องออก ลำเลียงคนบาดเจ็บ
	ทีม B	พณจ. หน่วยงานอื่น	
	ยูทิลิตี้ ไฟฟ้า	แผนกยูทิลิตี้ แผนกวิศวกรรม	จ่ายน้ำดับเพลิง ดับหรือตัดไฟฟ้าในบริเวณที่จำเป็น
หน่วยสนับสนุน (รปภ.)		เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	1. ส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ 2. เตรียมอุปกรณ์ปัจจัยเพลิง 3. ห้ามบุคคลภายนอกเข้าและดูแล ทรัพย์สิน
หน่วยบริการ, ประชาสัมพันธ์		หน่วยงานบุคคล	1. แจ้งข่าวสาร คำสั่ง ข้อปฏิบัติ จาก ผู้อำนวยการ 2. ส่งผู้สังเกตการณ์ ติดตามสถานการณ์ 3. เตรียมรถพยาบาล

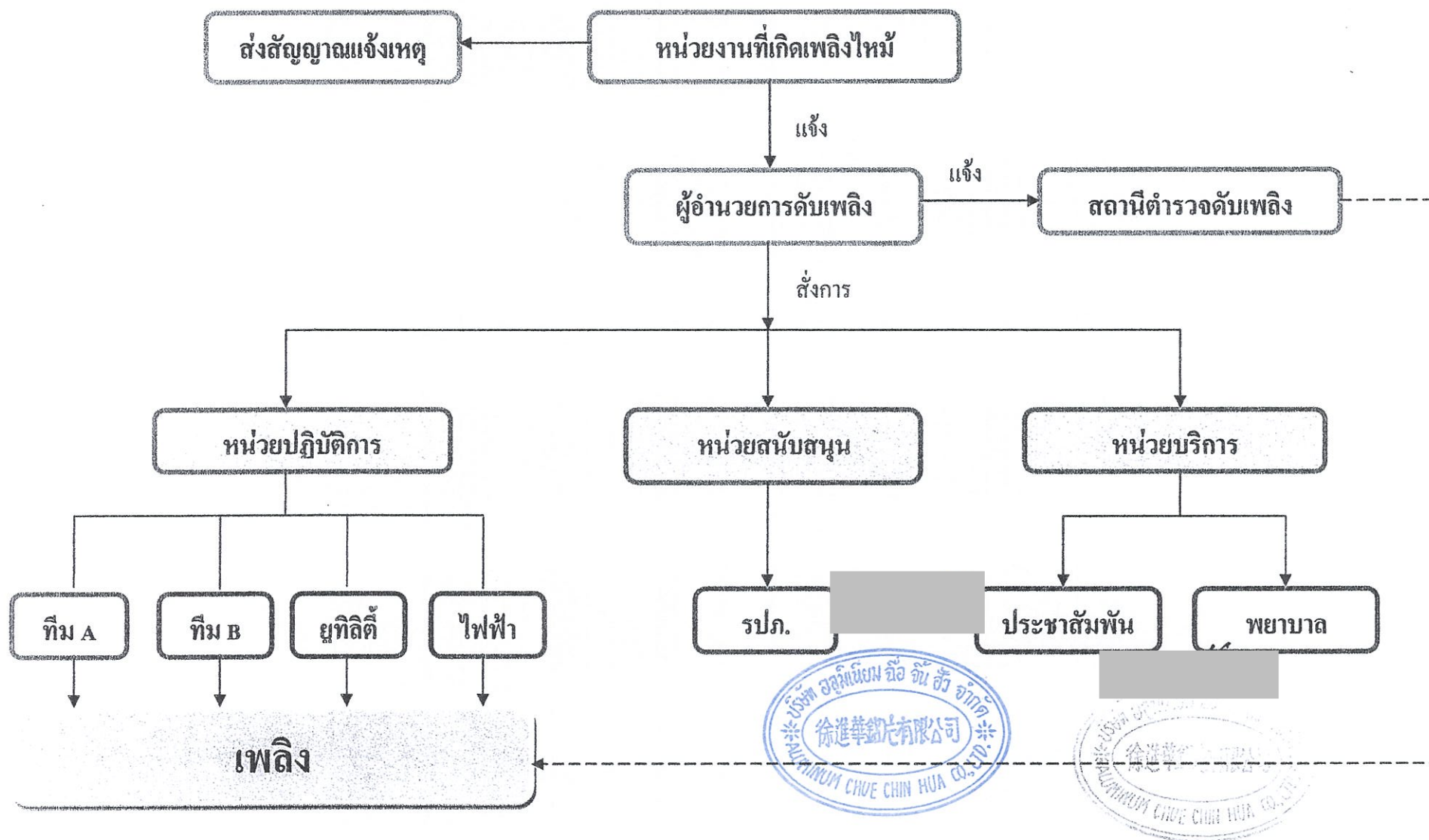
สรุป   หน้าที่ดับเพลิง ประกอบด้วย หน่วยสำคัญๆ รวม 4 หน่วย

1. ผอ.ดับเพลิง
2. หน่วยปฏิบัติการ
3. หน่วยสนับสนุน (รปภ.)
4. หน่วยบริการ (ฝ่ายบุคคล)



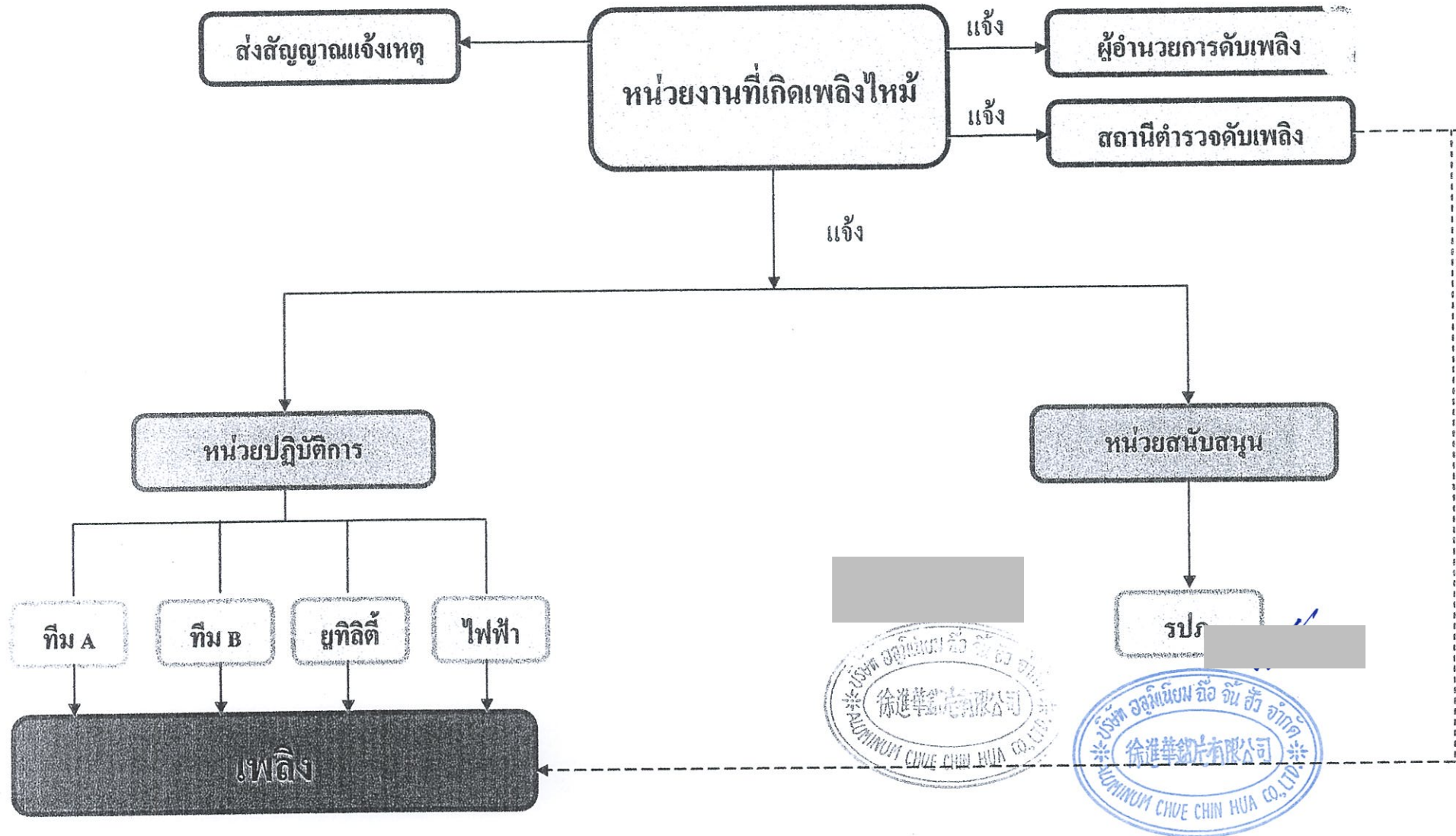


## แผนการดับเพลิง (เวลากลางวัน)





## แผนการดับเพลิง (เวลากลางคืน)





# แผนการดับเพลิง (วันหยุด)

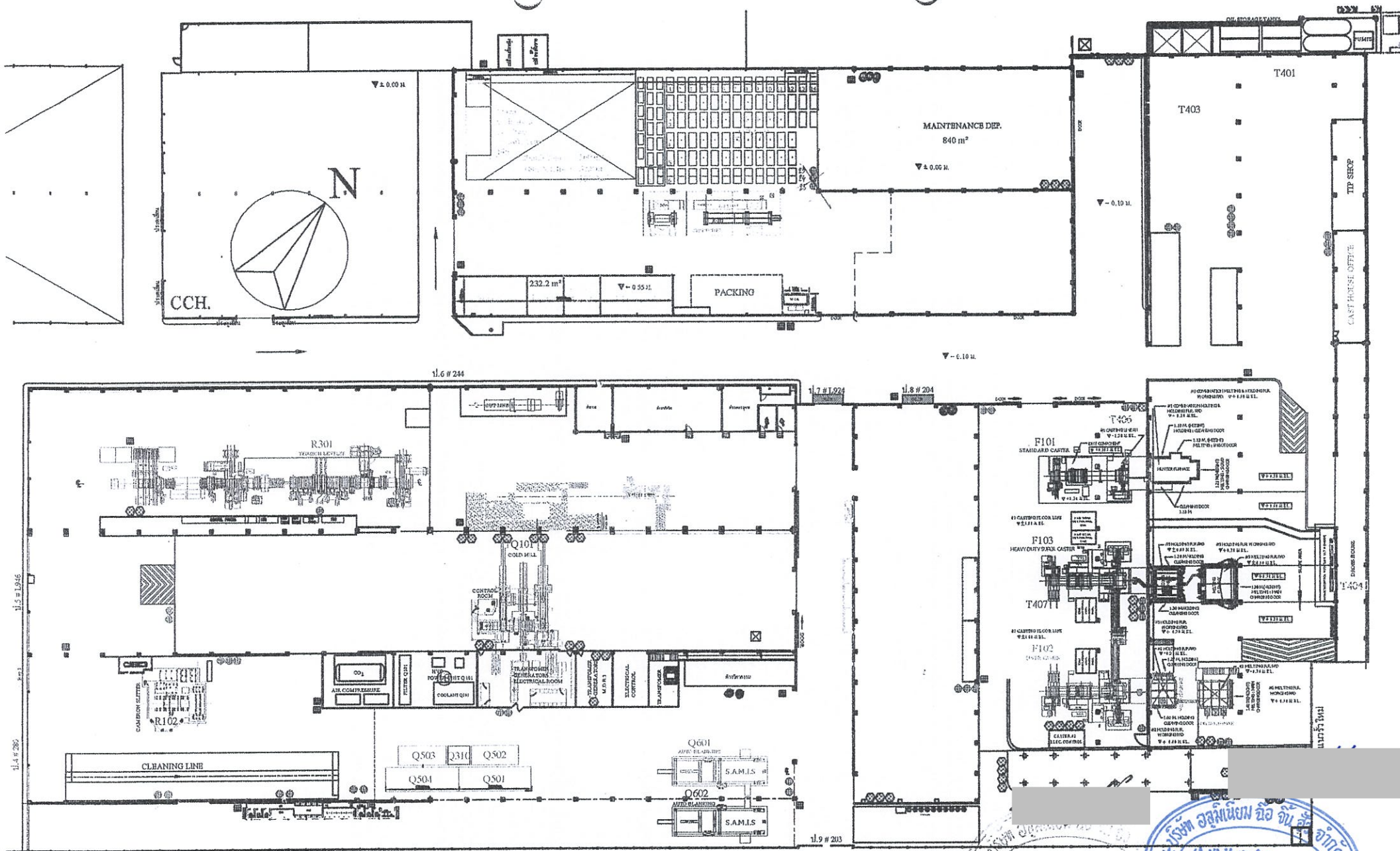
หน่วยงานที่เกิดเพลิงไหม้

ผอก. ดับเพลิง

สถานีตำรวจ

เพลิง





- ⊗ ถังดับเพลิงชนิด CO2
- ⊙ ถังดับเพลิงชนิด กทม. 44 ลิ
- ถังขยะ 19 ลูก (21 ลิ)



รายงานการตอบสนองและการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น

“ ฝังไม่เคยมีเหตุฉุกเฉิน ”

ประกอบกิจการ โรงงาน



ภาคผนวกที่ 3-6  
เอกสารการตรวจสอบถึงดับเพลิง

วันที่.....กรกฎาคม...66.....

✓	ปกติ	X	หมดสภาพ
---	------	---	---------

ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....สิงหาคม...66.....

หมวดสภาพ

ผู้ตรวจสอบ

แบบตรวจเช็คถังดับเพลิง  
วันที่.....กันยายน...66.....

		จำนวนถัง																								
จุดที่	ตำแหน่ง	รวม	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	หมายเหตุ
1	ปั๊มยาม	3	✓	✓	✓																					
2	ออฟฟิศแผนกจัดซื้อ-สโตร์	5	✓	✓	✓	✓	✓																			
3	ออฟฟิศไฟฟ้า	3	✓	✓	✓																					
4	Shopเตาหลอม	2	✓	✓																						
5	ออฟฟิศผลิตหลอม	4	✓	✓	✓	✓																				
6	CASTER COOL AREA	2	✓	✓																						
7	CASTER1	3	✓	✓	✓																					
8	CASTER 2 , 3	4	✓	✓	✓	✓																				
9	ห้องควบคุมเตาหลอม	2	✓	✓																						
10	ห้องประชุม	1	✓																							
11	ทางเข้าออฟฟิศไฟฟ้า	4	✓	✓	✓	✓																				
12	ห้องควบคุมเตาอบ	2	✓	✓																						
13	เตาอบ	4	✓	✓	✓	✓																				
14	ประตูทางเข้าแผนกเตาอบ	4	✓	✓	✓	✓																				
15	เครื่อง Q601	2	✓	✓																						
16	ออฟฟิศ QC	3	✓	✓	✓																					
17	ห้องควบคุมไฟฟ้า COLD MILL	-																								
18	TRANSFORMER GANERATORS	-																								
19	COLD MILL1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓														
20	CLEANING LINE	-																								
21	TENSION	2	✓	✓																						
22	จุดรับออลูมิเนียม	3	✓	✓	✓																					
23	ซ่อมบำรุงเครื่องกล	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓																		
24	COLD MILL2	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	BLANKING	2	✓	✓																						
26	สโมสร	2	✓	✓																						
		93																								
		✓	ปกติ		X	หมดสภาพ																				

ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....ตุลาคม...66.....

✓	ปกติ	X	หมดสภาพ
---	------	---	---------

ผู้ตรวจสอบ



วันที่.....พฤษภาคม...66.....

✓	ปกติ	X	หมดสภาพ
---	------	---	---------

ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....ธันวาคม...66.....

หมวดสุขภาพ

ผู้ตรวจสอบ