

ภาคผนวก ข-8

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
การบำรุงรักษาเครื่องดักฝุ่นแบบไฟฟ้าสถิต (ESP)



WORK INSTRUCTION

Document No. WI-E-NPS-EM-002
Edition No. 01
Effective date: 30 Dec 2017
Page 3 (4)

Issued by:

Approved by:

- ตรวจสอบความผิดปกติของชุดส่งถ่ายถ่านที่มีการอุดตันในการส่งถ่ายถ่านหรือไม่
 - ตรวจสอบแรงดันของลมที่จ่ายให้กับระบบว่ามีแรงดันเหมาะสมหรือไม่
 - ตรวจสอบความผิดปกติของการรั่วไหลของถ่านออกซาอูปรอท Fly ash pneumatic transfer.
- เครื่องเกาะถ่าน Rapper fields
- ตรวจสอบการทำงานของ Rapper fields ว่าที่ Output shaft มีการหมุนทำงานอย่างปกติ
 - ตรวจสอบการทำงานของ Motor Drive ว่าทำงานปกติหรือไม่
- 4.2 ผู้มีการบำรุงรักษาเครื่องกำจัดฝุ่นประจําเดือน
- เครื่องกำจัดฝุ่น Electro Static Precipitator (ESP)
- ตรวจสอบความผิดปกติของการทำงานของเครื่องกำจัดฝุ่นชุดที่ 1,2,3 และ 4
 - ตรวจสอบความผิดปกติของแรงดันของกระแสไฟฟ้าของเครื่องกำจัดฝุ่นชุดที่ 1,2,3 และ 4
 - ตรวจสอบความผิดปกติของอุณหภูมิของ Flue gas คั่นทางเข้าเครื่องกำจัดฝุ่น.
 - ตรวจสอบความผิดปกติของการรั่วไหลของ Flue gas รอบ ๆ เครื่องกำจัดฝุ่น โดยทำการเดินตรวจสอบ.
- เครื่องส่งถ่ายถ่าน Fly ash pneumatic transfer.
- ตรวจสอบแรงดันลมของชุดที่ Dome Valve ว่ามีแรงดันลมปกติหรือไม่.
 - ทำความสะอาด Air filter ของชุด Dome valve seal.
 - ตรวจสอบความผิดปกติของการทำงานของชุด Pneumatic fly ash transfer ชุดที่ 1,2,3 และ 4
 - ตรวจสอบปริมาณน้ำมันเครื่องของการส่งถ่ายถ่านแต่ละชุดว่าเท่ากันหรือไม่
 - ตรวจสอบความผิดปกติของชุดส่งถ่ายถ่านที่มีการอุดตันในการส่งถ่ายถ่านหรือไม่
 - ตรวจสอบแรงดันของลมที่จ่ายให้กับระบบว่ามีแรงดันเหมาะสมหรือไม่
- เครื่องเกาะถ่าน Rapper fields
- ตรวจสอบปริมาณระดับของถ่านว่าอยู่ในระดับที่เหมาะสมกับการทำงานของอุปกรณ์หรือไม่
 - ตรวจสอบการทำงานของ Motor Drive ว่าทำงานปกติหรือไม่
 - ตรวจสอบการทำงานของ Rapper fields ว่าที่ Output shaft มีการหมุนทำงานอย่างปกติ
- 4.3 ผู้มีการบำรุงรักษาเครื่องกำจัดฝุ่นประจำปี
- เครื่องกำจัดฝุ่น Electro Static Precipitator (ESP)
- ตรวจสอบความหนาแน่นของแผ่น Collecting plate ประมาณ 5 เปอร์เซ็นต์และทำการจดบันทึก
 - ตรวจสอบการโค้งงอของแผ่น Collection plate.
 - ตรวจสอบความหนาแน่นของ Casing บริเวณที่มีการขัดสีของถ่านและทำการบันทึก
 - ทำการตรวจสอบสภาพของ Distribution Plate ว่ามีสภาพอย่างไรและมีความเสียหายหรือไม่
 - ตรวจสอบการแตกร้าวหรือรอยร้าวของ Casing ภายใน ESP

WORK INSTRUCTION

Document No. WI-E-NPS-EM-002
Edition No. 01
Effective date: 30 Dec 2017
Page 4 (4)

Issued by:

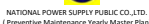
Approved by:

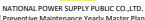
- เครื่องส่งถ่ายถ่าน Fly ash pneumatic transfer.
- ทำการเปลี่ยน Dome valve seal ทั้งหมด 10 ตัว
 - ทำการเปลี่ยน Air filter ของชุด Transfer ทั้งหมด 10 ตัว
 - ทำการเปลี่ยน Air hose ของชุด Fluidizing air ทั้งหมด 4 เส้น
 - ทำการเปลี่ยน Body ของชุด Fluidizing air 1 ทั้งหมด 2 ชุด
- เครื่องเกาะถ่าน Rapper fields
- ทำการเปลี่ยนถ่านสกรวาล์วของ Gear reducer ทั้งหมด 8 ตัว
 - ทำการตรวจสอบ Hammer field ว่าอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานหรือไม่ โดยทำการตรวจสอบการหลดหลวมของนอตสำหรับยึด Hammer field
5. บันทึก (Record)
- ไม่มี
6. เอกสารแนบ (Related Document)
- 6.1 ตารางการตรวจสอบสภาพของ ESP
7. เอกสารอ้างอิง (Reference)
- ไม่มี

ภาคผนวก ข-9

แผน Preventive Maintenance เครื่องจักร ประจำปี พ.ศ. 2566



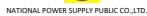
[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

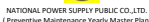
[illegible]

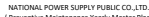
[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

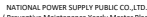
[illegible]



NATIONAL POWER SUPPLY PUBLIC CO.,LTD.



[illegible]

[illegible]



Preventive Maintenance Yearly Master Plan

[illegible]

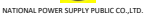


[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]

ภาคผนวก ข-10

ตัวอย่างการอบรมพนักงานขับรถในด้านความปลอดภัย
ระหว่างเดือน ก.ค.-ธ.ค.66



ตัวอย่างการอบรมพนักงานขับรถในด้านความปลอดภัย

ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2566

ความปลอดภัยเบื้องต้น สำหรับพนักงานจัดส่ง



2

หัวข้อการอบรม



- ✓ (1) ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - 1.1 นโยบายความปลอดภัย
 - 1.2 ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- ✓ (2) กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - 2.1 กฎหมายพื้นฐานที่พนักงานต้องรู้ (ข้อกำหนด พรบ. จราจร พรบ. ขนส่งทางบก)
- ✓ (3) ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - 3.1 กฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน
 - 3.2 ความปลอดภัยในการขับขี่
 - 3.3 การขับขี่ปลอดภัย และอุบัติเหตุที่ผ่านมา
 - 3.4 การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
- ✓ (4) โรคจากการประกอบอาชีพ





ภาคผนวก ข-11

ผลการตรวจสอบภาพรถบรรทุกที่เข้ามาในโครงการ
ระหว่างเดือนก.ค.-ธ.ค. 66



เบอร์รด์ NW08

Date Zoom 2023-07-10T07:59:18

Activity ยืนยันกิจกรรม

ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
เปิดสวิทช์กุญแจ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา	/		
	ล้อหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็คสภาพซีลและความแน่นของซีล โดยขยับซีลเบดเดอร์	/		
5	ตรวจวัดระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวแก่ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกคัม (รถคัม)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
12	ตรวจวัดระดับน้ำมันเบรค ที่กระปุกน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจวัดระดับน้ำมันครัช ที่กระปุกน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระถกและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระถกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระถกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระถกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระถกส่องกันชนหน้า, กระถกมองมุมกว้าง	/		
	กระถกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้าปัด เปิดสวิทช์กุญแจ ON โดยบิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซวไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซวไฟเตือนรูปเบดเดอร์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซวไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเกววัดความร้อน เกววัดความร้อนต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องวัด, กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องวัด (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ, งาน SCG)		/	
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทธิ์ 5-2042, คุณมินตรา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)		/	
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
19	มีขอรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติ๊กเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษีหัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษีหาง ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (แก๊สไม่ตก, มีซีล สลัก ครบ, สายฉีดไม่ขาด)	/		

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
เปิดสวิตช์กุญแจ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา	/		
	ล้อหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
	สตาร์ทเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง เช็คสภาพข้อและความแน่นของข้อ โดยขยับข้อแบนเดอร์	/		
5	ตรวจวัดระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่ น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็คครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเก๋ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็คครอยรั่วที่กระบอกยกดรัม (รถดัม)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแท่งเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
12	ตรวจวัดระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็คครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจวัดระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋องน้ำมันครัช และตรวจเช็คครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระຈກและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระຈກหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระຈກด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระຈกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระຈกส่องกันชนหน้า, กระຈกมองมุมกว้าง	/		
	กระຈกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจ้างรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้าปิด เปิดสวิตช์กุญแจ ON โดยบิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซฟไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนรูปแบนเดอร์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเกจวัดความร้อน เกจวัดความร้อนต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องรูดบัตร,กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องรูดบัตร (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)		/	
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทธิ์ 5-2042, คุณเมทินตรา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)		/	
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
19	มีเขนรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน		/	3อัน แต่ เก้า
21	มีการติดสติ๊กเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษีหัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษีหาง ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสถิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกจไม่ตก,มีซีล สลัก ครบ,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

เบอร์รต NW14

Date Zoom 2023-09-23T18:18:00

Activity ยืนยันกิจกรรม

ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
เปิดสวิตช์กุญแจ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา	/		
	ล้อหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง เช็ควิถีน้ำและความแน่นของขั้ว โดยขยับขั้วแบตเตอรี่	/		
5	ตรวจวัดระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่น้ำมันที่ถังลม	/		
7	ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮดรอลิค และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮดรอลิคโดยยกหัวแก่ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮดรอลิคที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกถัม (รถตม)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
12	ตรวจวัดระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋กน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจวัดระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋กน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระถกและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระถกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระถกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระถกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระถกส่องกันชนหน้า, กระถกมองมุมกว้าง	/		
	กระถกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้าปิด เปิดสวิตช์กุญแจ ON โดยบิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟพวงคาง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซ่ไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซ่ไฟเตือนรูปแบตเตอรี่ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซ่ไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเกววัดความร้อน เกววัดความร้อนต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องวัด,กล่องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสกิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องวัดบิต (GPS)	/		
	กล่องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)		/	
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทธิ์ 5-2042, คุณเมทินตรา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)		/	
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสกิต 5-4123)				
19	มีขอรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติ๊กเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษีหัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษีหาง ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสกิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (แก๊สไม่ตก,มีซีล สลัก ครบ,สายฉีดไม่ขาด)	/		

เบอร์รด์ NW10
Date Zoom 2023-10-02T10:21:00
Activity ยืนยันกิจกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
บิตสวิตช์ถูกแฉ 2 แก็ก ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา	/		
	ล้อหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็คสภาพหัวและความแน่นของหัว โดยขยับหัวแบตเตอรี่	/		
5	ตรวจวัดระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวเก้ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกคัม (รถดั้ม)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
12	ตรวจวัดระดับน้ำมันเบรค ที่กระป๋องน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจวัดระดับน้ำมันครัช ที่กระป๋องน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระถกและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระถกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระถกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระถกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระถกส่องกันชนหน้า, กระถกมองมุมกว้าง	/		
	กระถกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวข้างรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหม้อบด บิตสวิตช์ถูกแฉ ON โดยบิดไป 2 แก็ก (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซ่ไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซ่ไฟเตือนรูปแบตเตอรี่ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซ่ไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเกจวัดความร้อน เกจวัดความร้อนต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องวัด,กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสกิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องวัด (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)		/	
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทธิ์ 5-2042, คุณมินตรา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้ามีดจุก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)		/	
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสกิต 5-4123)				
19	มีเข็มนรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติ๊กเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษีหัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษีหาง ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณเสกิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (แก๊สไม่ตก,มีซีล สลัก ครบ,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

เบอร์รด์ NW05
Date Zoom 2023-11-08T15:50:00
Activty ยืนยันทักกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
เปิดสวิตช์กุญแจ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา	/		
	ล้อหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
	สติกเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำมันกัน เช็ดสภาพหัวและความแน่นของหัว โดยขยับหัวเบดเดอร์	/		
5	ตรวจวัดระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวแก๊ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกดัม (รถดัม)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
12	ตรวจวัดระดับน้ำมันเบรค ที่กระปุกน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจวัดระดับน้ำมันครัช ที่กระปุกน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระถกกรดและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระถกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระถกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระถกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระถกส่องกันชนหน้า, กระถกมองมุมกว้าง	/		
	กระถกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวข้างรถบรรทุก	/		
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้าปิด เปิดสวิตช์กุญแจ ON โดยบิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซฟไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนรูปเบดเดอร์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซฟไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเกจวัดความร้อน เกจวัดความร้อนต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องรูดบัตร,กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องรูดบัตร (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)		/	
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทธิ์ 5-2042, คุณมินตรา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)		/	
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำวัน (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
19	มีขอรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน	/		
21	มีการติดสติกเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษีหัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษีหาง ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำวัน (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกจไม่ตก,มีซีล สลัก ครม,สายฉีดไม่ขาด)	/		

เบอร์รด์ NW05
Date Zoom 2023-12-05T13:32:00
Activity ยืนยันกิจกรรม
ตารางการตรวจเช็คประจำวันของรถบรรทุก(รายการผิดปกติ 0 รายการ)

ลำดับ	รายการตรวจเช็ค	ปกติ	ไม่ปกติ	รายละเอียดความผิดปกติ
เปิดสวิตช์กุญแจ 2 แก้ว ลงมาจากตัวรถเพื่อตรวจเช็ค ระบบไฟส่องสว่าง ไปพร้อมๆ กับระบบอื่นๆ				
1	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าขวา	/		
	ล้อหลังขวา (2 ล้อ)	/		
2	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟท้ายขวา	/		
	ไฟท้ายซ้าย	/		
	ไฟถอย	/		
	สติ๊กเกอร์สะท้อนแสงรอบคัน	/		
3	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหลังซ้าย (2 ล้อ)	/		
4	ตรวจเช็คระดับน้ำกลั่น เช็คสภาพหัวและความแน่นของหัว โดยขันหัวแบนเดอวี	/		
5	ตรวจวัดระดับน้ำหล่อเย็น ที่หม้อพักน้ำและหม้อ และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำหม้อน้ำ	/		
6	ตรวจเช็คและใส่น้ำที่ถังลม	/		
7	ตรวจวัดระดับน้ำมันเครื่อง และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเครื่อง	/		
8	ตรวจเช็คน้ำมันไฮโดรลิก และเช็ครอยรั่วของน้ำมันไฮโดรลิกโดยยกหัวแก๊ง (รถ SINO TRUCK)	/		
9	ตรวจเช็คระบบน้ำมันไฮโดรลิกที่ถัง และเช็ครอยรั่วที่กระบอกยกดัม (รถดัม)	/		
10	ตรวจเช็คแรงดันลมยาง โดยใช้เหล็กแทงเคาะ และตรวจเช็คน็อตล้อ โดยจับโยกดูการหลวม	/		
	ล้อหน้าซ้าย (2 ล้อ)	/		
11	ตรวจสอบระบบไฟส่องสว่าง	/		
	ไฟหน้าซ้าย	/		
	ไฟหน้าขวา	/		
	ไฟเลี้ยวซ้ายขวา	/		
12	ตรวจวัดระดับน้ำมันเบรค ที่กระปุกน้ำมันเบรค และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันเบรค	/		
13	ตรวจวัดระดับน้ำมันครัช ที่กระปุกน้ำมันครัช และตรวจเช็ครอยรั่วไหลของน้ำมันครัช	/		
14	ตรวจสอบการแตกร้าวของกระจุกรถและพลาสติกหุ้มระบบไฟรอบรถบรรทุก	/		
	กระจกหน้ารถ 1 บาน	/		
	กระจกด้านหลัง 1 บาน	/		
	กระจกมองข้างด้านซ้ายขวา , กระจกส่องกันชนหน้า, กระจกมองมุมกว้าง	/		
	กระจกข้างประตูซ้ายขวา	/		
	ไฟหน้ารถ/ไฟเลี้ยว ซ้าย - ขวา	/		
	ไฟราวจับรถบรรทุก		/	
	ชุดไฟท้าย	/		
เปิดประตู ขึ้นไปบนตัวรถ และ สตาร์ทเครื่อง เพื่อทำการตรวจสอบ				
15	ตรวจสอบระบบไฟเตือนหน้าปิด เปิดสวิตช์กุญแจ ON โดยบิดไป 2 แก้ว (เปิดไฟทุกดวง เพื่อตรวจเช็ค)	/		
	โซวไฟเตือนเครื่องยนต์ ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซวไฟเตือนรูปแบนเดอวี ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
	โซวไฟเตือนแรงดันน้ำมันเครื่อง ไฟรูปเครื่องยนต์ต้องติด และเมื่อทำการสตาร์ท ไฟต้องดับ	/		
16	เช็คระดับแรงดันลมที่ถังลม (9 bar)	/		
17	เช็คเกจวัดความร้อน เกจวัดความร้อนต้องอยู่กึ่งกลาง	/		
อุปกรณ์เครื่องรูดบัตร, กล้องติดหน้ารถ (ติดต่อ คุณเสาวรักษ์ 5-1338(กลุ่ม NPP5), คุณสุพัฒตรา 5-1180(กลุ่ม aA)), เข็มขัดนิรภัย (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
18	มีเครื่องตรวจจับความเร็วหรือเครื่องรูดบัตร (GPS)	/		
	กล้องติดหน้ารถ (กรณีวิ่งงานต่างประเทศ,งาน SCG)		/	
	เข็มขัดนิรภัยอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	/		
การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล(PPE) (ติดต่อ คุณสมฤทธิ์ 5-2042, คุณมินตรา 5-1221)				
	สวมหมวกนิรภัย (ตามลักษณะงาน)	/		
	สวมรองเท้าเซฟตี้/รองเท้าหุ้มส้น/รองเท้าบูท	/		
	ใส่ผ้าปิดจมูก (ตามลักษณะงาน)	/		
	ใส่ถุงมือ (ตามลักษณะงาน)		/	
	ใส่เสื้อสะท้อนแสง (ตามลักษณะงาน)	/		
อุปกรณ์ความปลอดภัยประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
19	มีaxonรองล้ออย่างน้อย 2 ตัว	/		
20	มีกรวยจราจรอย่างน้อย 3 อัน		/	3อัน แต่ เกา
21	มีการติดสติ๊กเกอร์สะท้อนแสง	/		
22	มีป้ายภาษีหัว ไม่หมดอายุ	/		
23	มีป้ายภาษีหาง ไม่หมดอายุ	/		
ถังดับเพลิงประจำรถ (ติดต่อศูนย์ซ่อม SA คุณสกลิต 5-4123)				
24	มีถังดับเพลิงอย่างน้อย 2 ถัง และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน (เกจไมตก,มีซีล สลัก ครบ,สายฉีดไม่ชำรุด)	/		

ภาคผนวก ข-12

กฎระเบียบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
ของกลุ่ม บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
ใช้สำหรับบรรณบรรทุกขนส่ง





บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)

กฎระเบียบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ของกลุ่ม บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) ใช้สำหรับผู้รับเหมาบรรทุกขนส่ง	บทกำหนดโทษ		
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
หมวดรถขนส่ง			
1. รถขนส่งทุกคันต้องมีอุปกรณ์ประจำรถตามรายการที่บริษัท ฯ ได้กำหนดไว้ เช่น หมอนหนุนล้อ กรวยจราจร ถังดับเพลิง เป็นต้น	เตือน	เหลือง	แดง
2. ต้องมีถังดับเพลิงขนาด 10 ปอนด์ ซึ่งอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน ประจำรถ	เหลือง	แดง	
3. รถขนส่งสารเคมี ต้องมี SDS อุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉิน และคู่มือการตอบสนองกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินพร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินไว้ประจำรถ	เหลือง	แดง	
4. การสร้างรถ ต้องล้างในจุดที่บริษัท ฯ ได้กำหนดให้เท่านั้น	เหลือง	แดง	
หมวดการปฏิบัติงานของพนักงานขับรถ			
5. พนักงานขับรถและผู้ติดตามต้องผ่านการอบรมกฎระเบียบความปลอดภัยฯ ก่อนเข้าพื้นที่ NPS Group	เหลือง	แดง	
6. พนักงานขับรถและผู้ติดตามต้องแต่งกายให้สุภาพ รัดกุม สวมหมวกนิรภัย รองเท้าหุ้มส้น และสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามลักษณะงานตลอดระยะเวลาปฏิบัติงานในพื้นที่ ถ้าไม่มีอุปกรณ์หรือมีไม่ครบ จะไม่อนุญาตให้เข้าพื้นที่ จนกว่าจะจัดหาให้ครบ	เตือน	เหลือง	แดง
7. กรณี มีผู้ติดตามทั้งสตรีและเด็กห้ามเข้าเขตโรงงานเด็ดขาด ให้รอด้านนอกที่บริเวณป้อม รปภ. เท่านั้น	เตือน	เหลือง	แดง
8. การใช้เส้นทางเดินรถให้ปฏิบัติตามแผนที่เส้นทางเดินรถตามประเภทของสินค้าที่บริษัทกำหนดให้เท่านั้น	เหลือง	แดง	
9. ห้ามสูบบุหรี่ ปัสสาวะ ในพื้นที่อื่นที่มีใช้ห้องสุขาหรือบริเวณที่บริษัทจัดไว้ให้โดยเด็ดขาด	เตือน	เหลือง	แดง
10. ยานพาหนะทุกชนิดต้องใช้ความเร็วไม่เกิน 30 กิโลเมตร / ชั่วโมง	เหลือง	แดง	
11. ต้องปฏิบัติตามเครื่องหมายจราจร ป้ายห้าม ป้ายเตือน ป้ายบังคับที่มีอยู่ในพื้นที่อย่างเคร่งครัด	เตือน	เหลือง	แดง
12. ห้ามมีเหินอนพักได้ต้องรถ หรือผูกเปลนอนพักได้ต้องรถ ระหว่างรอลงสินค้าในพื้นที่เด็ดขาด	เตือน	เหลือง	แดง
13. ห้ามกระทำการใด ๆ ที่อาจก่อให้เกิดสภาพการณ์การทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อตนเองและผู้อื่น รวมถึงสิ่งที่ไม่อยู่ในขอบข่ายหน้าที่ความรับผิดชอบ หากไม่แน่ใจต้องสอบถามจากเจ้าหน้าที่ของบริษัท เท่านั้น	เตือน	เหลือง	แดง
14. ห้ามสูบบุหรี่ในเขตโรงงานโดยเด็ดขาด		แดง	
15. ห้ามพกพาอาวุธปืน ไม้ขีด ไฟแช็ก หรือสิ่งของที่อาจทำให้เกิดประกายไฟเข้าเขตโรงงาน และ ห้ามกระทำการที่ก่อให้เกิดประกายไฟ ในเขตโรงงาน โดยมีโรงงานซ่อมบำรุงที่ได้รับอนุญาต	เหลือง	แดง	
16. ห้ามทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายซึ่งกันและกันต่อบุคคลใดๆในเขตโรงงาน	เหลือง	แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
17. ห้ามเล่นการพนันหรือร่วมวงพนันทุกประเภทในเขตโรงงาน		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
18. ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิดเข้าเขตโรงงาน		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
19. ห้ามโจรกรรมหรือทำลายทรัพย์สินของบริษัทฯหรือพนักงาน		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย	
20. ห้ามนำและเสพยา สิ่งมีเมาและยาเสพติดในเขตโรงงาน และ/หรือไม่ทำงานในขณะที่มีเมา		แดงและดำเนินการตามกฎหมาย กรณียาเสพติด	
21. เมื่อเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่บริษัทฯ ต้องรายงานเบื้องต้นด้วยวาจาต่อหน่วยงานความปลอดภัยให้ทราบภายใน 24 ชั่วโมง	เหลือง	แดง	
22. ห้ามใช้น้ำจากระบบดับเพลิง ที่ล้างตาฉุกเฉิน ฝักบัวฉุกเฉิน และ ห้ามดึงระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ยกเว้นในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินเท่านั้น และห้ามจอดรถกีดขวางการเข้าถึงระบบดับเพลิง	เหลือง	แดง	
23. ต้องดูแลรักษาความสะอาดของพื้นที่ และทิ้งสิ่งปฏิกูลในภาชนะรองรับที่บริษัทฯ ได้จัดไว้ให้เท่านั้น	เหลือง	แดง	

บทลงโทษ สำหรับพนักงาน และผู้รับเหมาขนส่ง คือ

- ใบเตือน:** ทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และบันทึกการกระทำผิดไว้
- ใบเหลือง:** ปรับ 10,000 บาท ทำการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และบันทึกการกระทำผิดไว้
- ใบแดง:** ปรับ 20,000 บาท แจ้งการฝ่าฝืนเป็นลายลักษณ์อักษร บันทึกการกระทำผิดไว้ และให้ออกจากโรงงานทันที โดยผู้ที่กระทำผิดห้ามเข้าโรงงาน 1 ปี

บทลงโทษ เมื่อทำผิดกฎแล้วก่อให้เกิดอุบัติเหตุ

- ห้ามคนขับรถที่ก่อเหตุเข้าบริษัทเป็นเวลา 15 วัน
- หากบริษัทเดียวกันเกิดอุบัติเหตุอีกครั้งจะห้ามเข้าบริษัท ทั้งคน และรถ เป็นเวลา 1 เดือน

หมายเหตุ : การลงโทษ 2 ใบเหลือง ในบุคคลหรือบริษัท โดยเป็น กรณีเดียวกัน เกิดซ้ำกัน หรือ ไม่มีการแก้ไข จะมีโทษเท่ากับ ใบแดง

: การเลื่อนระดับของบทกำหนดโทษจะนับจากความผิดที่เกิดจากกรณีเดียวกัน ซ้ำกัน โดยไม่มีการแก้ไขเท่านั้น

: การคลุมผ้าใบของรถบรรทุก (สำหรับรถบรรทุกเชื้อเพลิง)

ระหว่างการขนส่งขอความร่วมมือให้รถบรรทุกคลุมผ้าใบให้มิดชิด เพื่อป้องกันการร่วงหล่น และป้องกันการเปียกฝน (ในฤดูฝน) ☐

สำหรับปีกไม้, ปลายไม้ และไม้ท่อน ขอความร่วมมือให้คลุมผ้าใบ หรือมัดท่อนไม่ให้เรี่ยราย เพื่อป้องกันการร่วงหล่น

กรณีบัตรสูญหาย จัดทำบัตรใหม่ปรับ 100 บาท

กรณีพบอุบัติเหตุหรือเหตุฉุกเฉินในโรงงานแจ้ง โรงไฟฟ้า 5,5A 085-835-5004 โรงไฟฟ้า NPS 085-835-5005

โรงไฟฟ้า FG 085-835-4746 โรงไฟฟ้า 3,4 085-835-5006

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)บริษัท.....ได้อ่านและรับทราบกฎระเบียบความปลอดภัยของกลุ่มบริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) นี้แล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานภายในเขตบริษัทฯ และหากข้าพเจ้าละเมิดกฎความปลอดภัยดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินดีให้พิจารณาโทษตามที่ทางกลุ่มบริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) กำหนดไว้ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....
(.....) วันที่

ภาคผนวก ข-13

แผนการทำความสะอาดสระสาธารณะรายน้ำ ประจำปี พ.ศ. 2566



[illegible]

ภาคผนวก ข-14

ใบอนุญาตประกอบกิจการเก็บ ขน กำจัดขยะ
ของ บริษัท พี โพรเฟสชันนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด





แบบ สม.๒

ใบอนุญาตประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดเก็บขนมูลฝอย

เลขที่ ๒๔/๒๕๖๓

อนุญาตให้ บริษัท บีโพรเฟสชั่นแนล คอนซัลแทนท์ จำกัด

เลขประจำตัวประชาชน/เลขนิติบุคคล

๐๑๐๕๕๓๗๐๑๕๑๘๗

บ้านเลขที่ ๒๗๔

หมู่ ๒

ซอย

ถนน

ตำบล ท่าตูม

อำเภอ ศรีมหาโพธิ์

จังหวัด

ปราจีนบุรี

หมายเลขโทรศัพท์

๐๘-๕๘๓๕-๐๒๑๕

ข้อ ๑ ประกอบกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดเก็บขนมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ

ประกอบกิจการ เก็บขนมูลฝอย

ขนาดรถบรรทุก ๖ คัน

เสียค่าธรรมเนียม ปีละ

๕,๐๐๐

บาท

(ห้าพันบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่

RCPT เลขที่

๑๖๒๔ ลงวันที่

๑๖

เดือน

สิงหาคม

พ.ศ.

๒๕๖๕

ข้อ ๒ ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- (๑) ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม เรื่อง การจัดการเก็บขนมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๖
- (๒) ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
- (๓) ปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๕) ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ถึง วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


(ลงชื่อ)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน

- (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ
- (๒) ต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ มิฉะนั้น ต้องเสียค่าปรับเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐

รายการต่อใบอนุญาตและการเสียค่าธรรมเนียม

ว/ด/ป ที่ออก/ต่อ ใบอนุญาต	ว/ด/ป ที่หมดอายุ	ใบเสร็จรับเงิน			ลายมือชื่อ เจ้าพนักงานท้องถิ่น
		เล่มที่	เลขที่	ว/ด/ป	
10 ส.ค. 66	16 ส.ค. 67	RCPT-02937/66		10 ส.ค. 66	

ภาคผนวก ข-15

ใบอนุญาตใช้สถานที่กำจัดขยะ อบต.ท่าตูม





ที่ ปจ ๗๑๒๐๑/๙๘๘

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม
ถนน ๓๐๗๙ อ.ศรีมหาโพธิ์ ปจ ๒๕๑๔๐

๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขออนุญาตใช้สถานที่กำจัดขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท บีโพลีเทคชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด

อ้างถึง หนังสือบริษัท บีโพลีเทคชั่นนอล คอนซัลแทนท์ จำกัด ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เลขที่รับ อบต.
ท่าตูมที่ ๓๔๒๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง บริษัทของท่านได้แสดงความประสงค์จะนำขยะมูลฝอย มาทิ้งใน
สถานที่กำจัดขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม โดยใช้รถยนต์เก็บขยะ จำนวน ๔ คัน รายละเอียดตาม
เอกสารที่แจ้ง โดยยินดีชำระค่าธรรมเนียมตามที่องค์การฯ กำหนดราคากิโลกรัมละ ๐.๕๐ บาท หรือตันละ
๕๐๐ บาท โดยขอแบ่งชำระค่าธรรมเนียมเดือนละ ๒ ครั้ง ในทุกวันที่ ๑๕ และวันสิ้นเดือน โดยขอให้ทาง
องค์การฯ จะทำเอกสารสรุปยอดชำระค่าธรรมเนียมให้ทราบ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูมได้พิจารณาและตรวจสอบแล้ว อนุญาตให้ท่านนำขยะมูล
ฝอยที่จัดเก็บในพื้นที่ตำบลท่าตูมดังกล่าวมาทิ้งที่บ่อทิ้งขยะขององค์การฯ ได้ ยกเว้นขยะอุตสาหกรรม ขยะมีพิษ
ขยะที่ต้องใช้วิธีการจัดแบบพิเศษ ส่วนในการนำขยะมูลฝอยมาทิ้งนั้น ให้คอยทิ้งลงในบ่อให้เรียบร้อยและห้าม
จุดไฟเผา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าตูม
โทร. /โทรสาร. ๐-๓๗๒๘-๕๑๖๒

ภาคผนวก ข-16

ใบกำกับการขนส่ง (Manifest)

ระหว่างเดือนก.ค.-ธ.ค. 66





DWM-G-0530000287

DWM-T-103000022

3-105-83/6419

เลขที่อ้างอิง Ref No. GB23060440

เลขที่
No. 04067ใบกำกับการขนส่งกากอันตราย
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ Name บริษัท เจริญผล เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน)

สถานที่เกิดมลพิษ Generator address เลขที่ 206 หมู่ 4 ตำบลท่าข้าม อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84100

หมายเลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษขอเคลื่อนย้ายกาก Generator's ID

โทรศัพท์ Phone 075-831000

โทรสาร Fax

กรณีฉุกเฉิน Emergency

2) ผู้ขนส่งกากอันตราย Transporter

บริษัท 1 ชื่อบริษัท First company name บริษัท เจริญผล เพาเวอร์ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้ขนส่งกากอันตราย บริษัท 1 Transporter's ID

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

บริษัท 1 ชื่อบริษัท First TSDF's name บริษัท กรีนอินฟราเรด จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย บริษัท 1 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	หน่วยวัด Unit	ภาชนะบรรจุ Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	กากของเสียจากการผลิตไฟฟ้า	100199	กิโลกรัม kg	จำนวน No. ชนิด Type	21,300	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : l/ks/cm ของแข็ง : solid 21,300 กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีกรบรรจุติดป้ายเครื่องหมายอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Generator Certificate : I hereby declare that the 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 : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้ขนส่งกากอันตราย 1 : Transporter's Name DWM-T-103000022

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

☐ รถบรรทุก☐ รถไฟ☐ เรือ☐ เครื่องบิน

Vehicle

Truck

Train

Ship

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

Dump 10 ล้อพ่วง (Load)

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From

ไปยังจังหวัด : To

ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending

ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งกากอันตราย 1 : Transporter's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name หมู่ที่ 6 ตำบลท่าข้าม อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สถานที่กำจัด : TSDF's address

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken

☐ 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

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

NPS 0702

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) สถานประกอบการ : Generator address 206 ม.4 ต.ท่าตูม อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-053000287 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ฟาสติง จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID 3-106-11/5231
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ฟาสติง จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-106-11/5231
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 99					22,990	Kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 22,990 กิโลกรัม/ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายและความที่ระบุข้างต้น และวิธีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : ลงชื่อ Generator's name	contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
--	---

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : บริษัท ฟาสติง จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 3-106-11/5231 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 3-106-11/5231 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	4) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	5) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	6) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	8) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	9) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	10) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
--	--	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายและความที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด To ชะโยงย ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 8 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ฟาสติง จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายและความที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับผิดชอบ : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

เลขที่อ้างอิง : Ref No. <u>GB25090295</u>		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. <u>3-105-83-6416</u>											
เลขที่ <u>05689</u>		ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)											
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator													
1) ชื่อ : Name <u>บริษัท เจริญผล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID. <u>000-000-000</u>											
สถานที่ : Generator address <u>เลขที่ 10 หมู่ 1 ตำบลหนองบัว อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>089-123-4567</u> โทรสาร : Fax <u>089-123-4567</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>089-123-4567</u>											
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter													
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <u>บริษัท เจริญผล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <u>000-000-000</u>											
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)													
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท เจริญผล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <u>000-000-000</u>											
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง													
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information				
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type							
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิต	1-001					23560	kg					
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid <u>23560</u> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid <u>23560</u> กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons													
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information													
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ชื่อ Generator's name <u> </u> ลายเซ็น : Signature <u> </u> วันที่ : Date <u>01</u> เดือน : Month <u>9</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>													
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter													
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name <u>บริษัท เจริญผล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		Vehicle		Truck		Train		Ship		Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>000-000-000</u>		3) เลขทะเบียน <u>81-4840</u>		พาหนะ : Vehicle ID <u>81-4841</u>									
โทรศัพท์ : Phone <u>089-123-4567</u>		โทรสาร : Fax <u>089-123-4567</u>		ฉุกเฉิน : Emergency <u>089-123-4567</u>									
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ประจวบคีรีขันธ์</u> ไปยังจังหวัด To <u>ประจวบคีรีขันธ์</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>2</u> ชม./วัน : Hours/Day ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u> </u> ลายเซ็น : Signature <u> </u> วันที่ : Date <u>21</u> เดือน : Month <u>9</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>													
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs													
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เจริญผล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>000-000-000</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>089-123-4567</u>		โทรสาร : Fax <u>089-123-4567</u>		กรณีฉุกเฉิน : Emergency <u>089-123-4567</u>					
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>เลขที่ 10 หมู่ 1 ตำบลหนองบัว อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี</u>													
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u> </u> ลายเซ็น : Signature <u> </u> วันที่ : Date <u> </u> เดือน : Month <u> </u> พ.ศ. : Year <u> </u>													
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification													
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste <u> </u> ปริมาณ : Quantity <u> </u>													
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <u> </u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u> </u>													
วันที่ส่งคืน : Date returned <u> </u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. <u> </u>													
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u> </u> ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature <u> </u>													

เลขที่อ้างอิง : Ref No.

0823090244

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

เลขที่

No. 06004

ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม

(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)



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

1) ชื่อ : Name

สถานที่ตั้ง : Generator address

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID.

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	1.00199	011				18,260	Kg	

รวมปริมาตรของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid — ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 18,260 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 : Date

เดือน : Month

พ.ศ. : Year

66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

Truck

☐ รถไฟ

Train

☐ เรือ

Ship

☐ เครื่องบิน

Plane

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

Dump 30 ลิตร/ถัง (Load)

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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 10 ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 11 เดือน : Month 10 พ.ศ. Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

สถานที่กำจัด : TSDF's address

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

โทรศัพท์ : Phone

โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ 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

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)	เลขทะเบียนโรงงาน : ๑๐๒๕๐๓๐๐๒๒๕๔๐๕
สถานที่ตั้งโรงงาน : ๒๐๖ หมู่ที่ ๔ ถนน ตำบลท่าตุม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐	
เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :	
ชื่อผู้ขับขี่ : เกียรติภูมิ นาวาทอง , เลขทะเบียนพาหนะ : ๘๒-๑๐๗๑๒๖ / ๘๑-๑๐๗๑๒๖	พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุกทุก
โดยขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี	ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๕๐๔๑๔๔๒๕๖๔๓
สถานที่ตั้ง : โฉนดที่ดินเลขที่ ๒๑๔๓, ๒๑๔๗, ๕๔๖๗, ๕๔๐๗, ๒๑๗๘, ๒๑๕๑, ๓๖๗๔, ๒๑๕๒ หมู่ที่ ๖ ถนน ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐	
เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	เกล็ดออกจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	๑๐๐๑๔๙	๑	-	๒๐.๐๐

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๒๐.๐๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[] น้ำหนักชั่งจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : ๒๐.๐ ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : ๐๗/๑๑/๒๐๒๓
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : ๑๑.๓๐
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : จันทร์จิรา สิตาจาร ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๗/๑๑/๒๖

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : เกียรติภูมิ นาวาทอง ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๗/๑๑/๒๖

[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด	เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๒๕๐๔๑๔๔๒๕๖๔๓
ส่วนที่ ๓/๑ คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ]	ขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี มายังจังหวัด : ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลา : ๑ วัน วันที่มาถึง : ๗/๑๑/๒๖ เวลาที่มาถึง : ๑๓-๑๐
ส่วนที่ ๓/๒ คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๗/๑๑/๒๖	ปริมาณที่รับมอบ : ๒๐.๕๘ ตัน [X] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ วันที่รับมอบ : ๗/๑๑/๒๖ เวลาที่มอบ : ๑๓.๑๐ [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ส่วนที่ ๓/๓ คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จและได้รับอนุญาต ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๗/๑๑/๒๖	ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ๒๐.๕๘ ตัน วันที่จัดการแล้วเสร็จ : ๗/๑๑/๒๖ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๔.๐๐ ปริมาณคงเหลือ : ๐ ตัน [] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓) [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕) [] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖) [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗) ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๙/๑๑/๒๖
--

๑๕๓๖๖๐๘ ๐๓๖๖

9/12/66/19

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 3-25-1266-033506-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน : 10250300225405

สถานที่ตั้งโรงงาน : 206 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลท่าชุม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140

เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : ทองแหวน เลขทะเบียนพาหนะ : 81-4840/81-8464 ปจ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก

โดยขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250414925643

สถานที่ตั้ง : โฉนดที่ดินเลขที่ 2143, 2147, 5467, 5907, 2178, 2151, 3674, 2152 หมู่ที่ 6 ถนน ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140

เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เกล็ดจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100199	-	1	20.0

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 20 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[] น้ำหนักจริง [X] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 20 ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 09/12/2566

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ :

ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9/12/66

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9/12/66

[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท กรีน เอ็นไวรอนเม้นท์ เทคโนโลยี จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250414925643

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ :

ขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี มายังจังหวัด : ปราจีนบุรี

ใช้ระยะเวลา : 1 วัน

วันที่มาถึง : 9/12/66

เวลาที่มาถึง : 19.50

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9/12/66

ปริมาณที่รับมอบ : 23.17 ตัน

[X] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 9/12/66 เวลาที่มอบ : 10.54

[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 9/12/66

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 23.17 ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 9/12/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 11.13

ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน

[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

66110126

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 0000000000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

NPS 637701

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

1) ชื่อ : name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด
สถานที่ก่อมลพิษ : Generator address 206 ม.4 ต.บ้านดง อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี
โทรศัพท์ : Phone 037 208841-48 โทรสาร : Fax 037-208856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID DIW/G.053000287

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID 3-106-1/51ปจ

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อไปนี้

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่เหลว หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เส้นใยจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 09							
2	เส้นใยจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01					35,960	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid 35,960 กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะ พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีกรบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator/Certificate : I hereby declare that the 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 : Date 24 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน 42-15711 ปจ

พาหนะ : Vehicle ID 42-15711 ปจ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด To ปราจีนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 24 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด

เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.กรอกสมบูรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี

สถานที่กำจัด : TSDF's address

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ 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.

NPS 0502

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท เจริญผล เฟอร์นิเจอร์ จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย : Generator's ID : JW-05-0000287
สถานที่เกิด : Generator address 200 ม. 3 ต. หนอง อ. ศรีมหาโพธิ์ จ. ปราจีนบุรี	โทรศัพท์ : Phone 037-208841-48 โทรสาร : Fax 037-208856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 1 : Transporter's ID
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย วันที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 1 : Disposer's ID 3-106-1/51ปจ.
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย วันที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อไปนี้ :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หน่วยวัด หน่วย	ชนิด	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt. Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เสื่อน้ำมันจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01	-	-	-	34,600	kg	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร ถูกบดเป็นผง : Tons cu.m ของแข็ง : solid 34,600 กิโลกรัม ตัน : Kgs tons

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ พิเศษ และ ข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่ออย่างเหมาะสม สอดคล้องตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :

Generator Certificate : I hereby declare that the 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 : Date 3 เดือน : Month 16 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	3) เลขทะเบียน : Vehicle ID	5-2-5 7911			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID	5-2-1 78 10			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด : To ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม. วัน : hours day			
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 3	เดือน : Month 16	พ.ศ. : Year 66	
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	รถบรรทุก	รถไฟ	เรือ	เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	พาหนะ : Vehicle ID				
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง :					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด : To ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม. วัน : hours day			
ลงชื่อผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date	เดือน : Month	พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่เกิด : TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต. หนอง อ. ศรีมหาโพธิ์ จ. ปราจีนบุรี	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และ สามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken สักคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID วันที่แจ้ง : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd mm yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 1

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

NPS 637700

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name บริษัท พงษ์เทพ กรีน รีไซเคิล จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW G-053000287	
สถานที่กำเนิด : Generator address 206 ม.4 ต.ห้วยหมื่น อ.ศรีนครินทร์ จ.ปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone 037-208841-48 โทรสาร : Fax 037-208856 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท พงษ์เทพ กรีน รีไซเคิล จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท พงษ์เทพ กรีน รีไซเคิล จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-106-1/51ปจ	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายละเอียด			
ลำดับ : No.	รายละเอียด : (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่ : Non-hazardous waste
1	กากของเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 99	
2	กากของเสียจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	10 01 01	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		ของแข็ง : solid ... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons	
6) การปฏิบัติพิเศษ : พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ชื่อ : Generator's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท พงษ์เทพ กรีน รีไซเคิล จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle : Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน : 62-6512 ปจ	
		พาหนะ : Vehicle ID 62-6512 ปจ	
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 ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด : To ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : hours/day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle : Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน	
		พาหนะ : Vehicle ID	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ปราจีนบุรี ไปยังจังหวัด : To ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : hours/day	
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท พงษ์เทพ กรีน รีไซเคิล จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 141 หมู่ 3 ต.กรอกสมบูรณ์ อ. ศรีนครินทร์ จ. ปราจีนบุรี		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ... วัน : day ... เดือน : month ... ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	



เลขที่อ้างอิง 3-25-1166-025476-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ					
ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน : 10250300225405		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 206 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลท่าตม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี : สกล มาตรโพธิ์			เลขทะเบียนพาหนะ : 82-3497 ปจ/82-3498 ปจ พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก		
โดยขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี			ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี		
			ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน		
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250100125516		
สถานที่ตั้ง : 141 หมู่ที่ 3 ถนนทางหลวงหมายเลข 304 ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140					
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เถ้าหนักจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100101	-	1	42.46
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 42.46 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ					
ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 42.46 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 02/11/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ :		
ลงชื่อผู้ก่อการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ ที่ : ๘/๑๑/๖๖					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : ๘/๑๑/๖๖					
<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท พงษ์เทพ กรุ๊ป รีไซเคิล จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250100125516		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี มายังจังหวัด : ปราจีนบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 02/11/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____			เวลาที่มาถึง : 00:00		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 42.46 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			<input checked="" type="checkbox"/> น้ำหนักจริง <input type="checkbox"/> น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 02/11/2566 เวลาที่มอบ : 00:00		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ ที่ : ๘/๑๑/๖๖			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			<input type="checkbox"/> เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 42.46 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 03/11/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 00:00		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : ๘/๑๑/๖๖			<input checked="" type="checkbox"/> ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
<input checked="" type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๔)					
<input type="checkbox"/> ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
<input type="checkbox"/> ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : ๘/๑๑/๖๖					

เลขที่อ้างอิง 3-25-1266-079753-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)					
ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด					
ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท เนชั่นแนล เพาเวอร์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)			เลขทะเบียนโรงงาน : 10250300225405		
สถานที่ตั้งโรงงาน : 206 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลท่าตุม อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140					
เบอร์โทรศัพท์ต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :					
ชื่อผู้ขับขี่ : สกล		เลขทะเบียนพาหนะ : 82-3497/82-3498 ปจ		พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง	
โดยขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี		ไปยังจังหวัด : ปราจีนบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน	
ผู้รับดำเนินการ : บริษัท พงษ์เทพ กรุป รีไซเคิล จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250100125516		
สถานที่ตั้ง : 141 หมู่ที่ 3 ถนนทางหลวงหมายเลข 304 ตำบลกรอกสมบูรณ์ อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี 25140					
เบอร์โทรศัพท์ต่อ :			เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :		
รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :					
ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	เถ้าหนักจากกระบวนการผลิตไฟฟ้า	100101	-	1	48.23
รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 48.23 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน					
[/] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ					
ขอควรระวังระหว่างการขนส่ง :					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			ปริมาณที่ส่งมอบ : 48.23 ตัน		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่ส่งมอบ : 19/12/2566		
และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			เวลาที่ส่งมอบ : 11.00 น.		
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : _____ ลายมือชื่อ _____ วันที่ : 19/12/66					
ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
ลงชื่อผู้ขับขี่ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 19/12/66					
[/] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว					
ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ					
ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท พงษ์เทพ กรุป รีไซเคิล จำกัด			เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10250100125516		
ส่วนที่ ๓/๑			ขนส่งจากจังหวัด : ปราจีนบุรี มายังจังหวัด : ปราจีนบุรี		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			ใช้ระยะเวลา : 1 วัน		
ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ			วันที่มาถึง : 19/12/2566		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : อรุณพร			เวลาที่มาถึง : 12:40		
ส่วนที่ ๓/๒			ปริมาณที่รับมอบ : 48.23 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น			[/] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ		
ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม			วันที่รับมอบ : 19/12/2566 เวลาที่มอบ : 12:40		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 19/12/66			[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ		
			[/] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		
ส่วนที่ ๓/๓			ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 48.23 ตัน		
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว			วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 20/12/2566 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 11:30		
ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต			ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน		
ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 19/12/66			[/] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง		
ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ					
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น					
[/] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)					
[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)					
[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)					
ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : _____ ลายมือชื่อ : _____ วันที่ : 19/12/66					