

ภาคผนวก ข-7

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414726

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																										
หมายเลขใบกำกับการขนส่งอันตราย : Manifest No. WWVAET09220																										
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																										
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิฟรอส โปรดักส์ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางเลน จ.นครปฐม</u> ระบุชื่อ :		2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency																								
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลสินี คอนสตรัคชั่น</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190300096</u>																										
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเออร์เนอเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>																										
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่รับส่งตามข้อ 1 : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>ลำดับ No.</th> <th>รายละเอียด (Description)</th> <th>รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID</th> <th>ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th>ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th>หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>อันตราย : Waste ID</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่ปนเปื้อนด้วยน้ำมัน</td> <td>16 10 01</td> <td>1</td> <td>ถังเหล็ก</td> <td>13580</td> <td>กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table> รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information			อันตราย : Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type			1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่ปนเปื้อนด้วยน้ำมัน	16 10 01	1	ถังเหล็ก	13580	กิโลกรัม
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																				
		อันตราย : Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type																						
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่ปนเปื้อนด้วยน้ำมัน	16 10 01	1	ถังเหล็ก	13580	กิโลกรัม																				
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																										
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this document are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name ลงวันที่ : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>10/10/2566 10:39</u>																										
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																										
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลสินี คอนสตรัคชั่น</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190300096</u> โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : หมายเลข : Vehicle ID <u>73-6383 ขบ.</u>																								
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย แล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : to <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงวันที่ : Signature วันที่ : Day/Month/Year																										
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้าทิ้ง และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																										
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเออร์เนอเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>60 ม.3 ต.นครหลวงชัยบุรี อ.เมือง จ.นครราชสีมา</u> ระบุชื่อ :		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-054900113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 388 3115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency																								
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในภายในระยะเวลา : 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 ลงวันที่ : Signature วันที่ : Day/Month/Year																										
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity หากดำเนินการตาม : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																										



ฉบับที่ / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม					
เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358528			เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)		
ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้จัดทำใบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม					
1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซลิฟรอส (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ. 2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงออกโรงงาน 01/08/2566 (dd/mm/yy)		
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ	
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	4290	น.105-1/2555-อุป.		
12 01 01	เศษเหล็ก	9270	น.105-1/2555-อุป.		
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ ผู้จัดทำใบ (.....)					
ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง					
5. ชื่อผู้ขนส่ง ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร (dd/mm/yy)			วันที่รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง		
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ ผู้ขนส่ง (.....)					
ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง					
7. ชื่อโรงงาน บริษัท เคบีซี (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-อุป. 8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (dd/mm/yy)		
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ		
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง				
12 01 01	เศษเหล็ก				
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ 10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ลงชื่อ ผู้รับกำจัด (.....)					

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9410616

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี พอร์ซ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 01/09/2566
 เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นปจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ	80	3-105-136/47ขบ	
15 01 02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	380	3-105-136/47ขบ	
15 01 03	เศษไม้ เศษพลาสติก	650	3-105-136/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พี เค สมแกมแอนด์รีไซเคิล เซอร์วิส จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-136/47ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	เศษกระดาษ		
15 01 02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก		
15 01 03	เศษไม้ เศษพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

อ้างอิง : Ref :		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : WWW-AFT66146	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : name บริษัท โอจี พอร์ซ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-3/2551-นปจ.	
สถานที่กำเนิด : Generator address 15068 ถนน ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองขน อ.สีดา จ.พิจิตร 20230		โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ : First company name หจก.ชดคป คอนสตรัคชั่น		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-180900086	
รายชื่อ : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-064800113	
รายชื่อ : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมายเหตุ : Remarks
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถบำบัดได้	16 10 01	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons	
6) การปฏิบัติที่พิเศษเฉพาะพิเศษ 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 in accordance with the regulation			
ลงชื่อ : Generator's name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 8 เดือน : 7 พ.ศ. : Year 2563	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.ชดคป คอนสตรัคชั่น		2) พาหนะที่ใช้ : <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900086		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 729681	
โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0		8.0	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ร้อยเอ็ด		ไปยังจังหวัด : To ราชบุรี	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 8 เดือน : 7 พ.ศ. : Year 66	
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		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1.5 ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : พ.ศ. : Year	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-064800113	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 68/879 หมู่ที่ 3 ต.บางตาหลวง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 21140		โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียได้ภายในระยะเวลา : period <input checked="" type="checkbox"/> วัน/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : signature วันที่ : Date 8 เดือน : 7 พ.ศ. : Year 66	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียว) ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับกรณส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9308146

เลขที่ใบกำกับกรณส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1

รายละเอียดของผู้ก่อำเนิดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็น ไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 17	เม็ดเหล็กผงขัดผิวชิ้นงานที่เสื่อมสภาพ	8000	3-105-188/50จข	
19 08 14	กากตะกอน	1350	3-105-188/50จข	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. ลำดับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว..... (dd/mm/yy)

6. ลำดับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3

รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอเชีย รีไซเคิลเทคโนโลยี จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-นพจ.

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็น ไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 17	เม็ดเหล็กผงขัดผิวชิ้นงานที่เสื่อมสภาพ		
19 08 14	กากตะกอน		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถกต้อง ระบุ.....

10. ลำดับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับกรณส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9428726

เลขที่ใบกำกับกรณส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1

รายละเอียดของผู้ก่อำเนิดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็น ไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	7260	น.105-1/2555-นพจ.	
12 01 01	เศษเหล็ก	8950	น.105-1/2555-นพจ.	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. ลำดับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว..... (dd/mm/yy)

6. ลำดับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3

รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทลิส (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-นพจ.

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็น ไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถกต้อง ระบุ.....

10. ลำดับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510734

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอริจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 02/10/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-บปจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	6160	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตากรู ซูเปอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

อ้างอิง : Ref :		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : WWW-AFT66157	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : บริษัท โอจี ฟอริจ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID : น.77(2)-3/2551-บปจ.	
สถานที่กำเนิด : Generator address : 150/68 ถนนปิ่นสัก 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางนา จ.สมุทรปราการ 10260		โทรศัพท์ : Phone : 0 โทรสาร : Fax : การฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : หจก.ชดคิบี คอมพิวเตอร์		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DMW-T-180900086	
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 สยามเอ็นวีโรนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID : DMW-D-064800113	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name :		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID :	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อไปนี้ :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่โรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	kg
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ลงชื่อ Generator's name :		ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 19 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 66	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : หจก.ชดคิบี คอมพิวเตอร์		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DMW-T-180900086		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : 729681	
โทรศัพท์ : Phone : 0 โทรสาร : Fax : 0 การฉุกเฉิน : Emergency : 0			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : ไปยังจังหวัด : To : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : 1.5 ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name :		ลายเซ็น : signature : วันที่ : Date : 19 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 66	
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 :		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID :	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : การฉุกเฉิน : Emergency :			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : ไปยังจังหวัด : To : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :		ลายเซ็น : signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year :	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DMW-D-064800113	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 60/879 หมู่ที่ 3 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10140		โทรศัพท์ : Phone : 038-015093 โทรสาร : Fax : 038-015099 การฉุกเฉิน : Emergency : 098-9236163	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Disposal period : วัน : day <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name :		ลายเซ็น : signature : วันที่ : Date : 19 เดือน : Month : 7 พ.ศ. : Year : 66	
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action :			
วันที่ส่งคืน : Date returned : (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no :			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name :		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :	

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวเข้ม)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับกรณขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358535

เลขที่ใบกำกับกรณส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อำเนิดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 03/08/2566 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	2270	น.105-1/2555-นพจ.	
12 01 01	เศษเหล็ก	3990	น.105-1/2555-นพจ.	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อำเนิด (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน แมทริส (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2565-นพจ.

วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)

ใบกำกับกรณขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510742

เลขที่ใบกำกับกรณส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อำเนิดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 03/10/2566 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	16830	3-105-40/56นบ	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อำเนิด (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตากร ซุปไทย (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56นบ

วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Manifest No. 123-4-567890123

ฉบับที่ 6 (สำเนา)
ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : name สถานกำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บกาก น้ำดื่ม และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF) รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บกาก น้ำดื่ม และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บกาก น้ำดื่ม และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสีย ขยะอันตราย : Waste ID. หมวด ขยะอันตรายที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ปริมาณที่ขนส่ง : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตรลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons	

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year 2566	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year 2566	

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกาก น้ำดื่ม และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด สถานที่กำจัด TSDF's address 52 หมู่ 16 ตำบลหนองเหียง อำเภอพนมดงรัก จังหวัดบุรีรัมย์ 20140	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-V-090900101 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Time spentวัน : dayเดือน : monthปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year 2566	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of wasteปริมาณ : 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 เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ฯลฯ

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9254469

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตรายที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอว์ก (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 04/07/2566				
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	12470	3-105-40/56ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อผู้ก่อการนิคม (.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูโช (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....			
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ (dd/mm/yy)			
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ.....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)			

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9296082

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1

รายละเอียดของผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอซี ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 04/07/2566 (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นปจ.
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม
รหัสของเสีย ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ปริมาณเห็นเลข (กก.) ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน) หมายเหตุ
15 01 01 เศษกระดาษ 1840 3-105-136/47ขบ
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ก่อเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3

รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พี เทค แอพลิเคชัน จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว..... (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-136/47ขบ
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม
รหัสของเสีย ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.) หมายเหตุ
15 01 01 เศษกระดาษ
9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : UFT-N-6607003
Manifest No. ฉบับที่ 6 (สำเนา)
ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : name เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้รับกำจัด : First TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : DIW-D-090900101
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : DIW-D-090900101
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : DIW-D-090900101
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :
ลำดับ รายละเอียด รหัสของเสีย หมายเลขวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers ปริมาณสุทธิ : หน่วยน้ำหนัก : รายละเอียดเพิ่มเติม :
No. (Description) อันตราย : Waste ID. ชนิด : ชื่อ จำนวน : No. ชนิด : Type Quantity Unit Wt / Vol Additional Information
1 15 01 01 13 01 01 13330 13330
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons
6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-090900101
สถานที่กำจัด TSDF's address 52 หมู่ 16 ตำบลหนองหญ้าขาว อำเภอหนองพอก จังหวัดบุรีรัมย์ 20140 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ภายในระยะเวลา..... ☐ 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) เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....

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

1/1

ใบกำกับกรขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358572

เลขที่ใบกำกับกรขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกำเนิวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 05/08/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7610	น.105-1/2555-ญบจ.	
12 01 01	เศษเหล็กจากกากกลึง	6880	น.105-1/2555-ญบจ.	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ลบอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อำเนิ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับำเนิกรำจัดวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทิลส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-ญบจ. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาำเนิกรำจัด (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
12 01 01	เศษเหล็กจากกากกลึง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับำจัด

(.....)

ใบกำกับกรขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9288214

เลขที่ใบกำกับกรขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ออกำเนิวัตถุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 05/07/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7440	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ลบอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อำเนิ

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับำเนิกรำจัดวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีคากา ซุกุใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาำเนิกรำจัด (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย :
Manifest No. **12520**

ฉบับที่ 6 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : name สถานที่เกิด : Generator address		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด							
เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-D-090900101							
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name							
เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งส่งต่อท้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช้แล้ว หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	1.3 (H) (G)					12520
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity		ของเหลว : liquid	ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m		ของแข็ง : solid	กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons	

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ไปยังจังหวัด : To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		เดือน : Month	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID							

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDfs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DIW-D-090900101	
สถานที่กำจัด TSDf's address 52 หมู่ 16 ตำบลหนองเต็ง อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดบุรีรัมย์ 20140		โทรศัพท์ : Phone	
		โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามรายการจัดของเสียที่รับมาในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name		ลายเซ็น : Signature	
วันที่ : Date		เดือน : Month	
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID. <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature	

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9294160

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี พอร์ซ (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 06/07/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	7490	น.105-1/2555-นพ.
12 01 01	เศษเหล็ก	7940	น.105-1/2555-นพ.
3. รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ก่อกำเนิด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

5. ชื่อผู้ขนส่ง		วันที่รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์	
		(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ขนส่ง	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDf

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทลส์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-นพ.		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9288241

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โซจิ พอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **06/07/2566**
เลขทะเบียนโรงงาน **บ.7(2)-92861-บพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเห็นส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	19220	3-105-40/56บม	

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

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีพาร์ค ซูลูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56บม** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3375453

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. **8-ET2321**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดวัสดุ : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท โซจิ พอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด**
สถานที่กำเนิด : Generator address **130/69 นิคมพัฒนา 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี**
โทรศัพท์ : Phone **039-347290** โทรสาร : Fax **039-347298** กรณีฉุกเฉิน : Emergency2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดวัสดุ : Generator's ID **DIW-G-120900253**โทรศัพท์ : Phone **039-347290** โทรสาร : Fax **039-347298** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name **บริษัท พี เอส แอปพลิเคชัน เทคโนโลยี เซอร์วิส จำกัด**เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID **DIW-T-05030315**

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

ชื่อบริษัท : TSDFs name **บริษัท พี เอส แอปพลิเคชัน เทคโนโลยี เซอร์วิส จำกัด**เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID **DIW-D-050303073**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 4 :

ลำดับ No.	รายละเอียด [Description]	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	73	ถัง	1580	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year **6/9/2566 10:12**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name **บริษัท พี เอส แอปพลิเคชัน เทคโนโลยี เซอร์วิส จำกัด**
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-05030315**
โทรศัพท์ : Phone **03927 4419** โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency2) ยานพาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
Vehicle ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane3) เลขทะเบียน ☐ หมายเลข : Vehicle ID ☐ 73-7465

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ชลบุรี** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day

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

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

1) ผู้รับกำจัด TSDFs name **บริษัท พี เอส แอปพลิเคชัน เทคโนโลยี เซอร์วิส จำกัด**
สถานที่กำจัด : TSDFs address **175/1 ม.4 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี**2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID **DIW-D-050303073**
โทรศัพท์ : Phone **03927 4419** โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDFs Certificate of Arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ขนส่ง : TSDFs name ลายเซ็นผู้ขนส่ง : TSDFs's Signature



ช่างถึง : Ref :		หมายเลขแบบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		Manifest No. : ฉบับที่ 6 (ส่วน ก) ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย	
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : name สถานกำเนิด : Generator address		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
4) ผู้เก็บกัก นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name		เลขประจำตัวผู้เก็บกัก นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-D-090900101 เลขประจำตัวผู้เก็บกัก นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :					
ลำดับ No.		รายละเอียด (Description)		รหัสของเสีย ข้นทราย : Waste ID.	
				หมวดหรือวัตถุที่ไม่ใช่ ชนิด : Type	
				ปริมาตรสุทธิ : Quantity	
				หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	
				รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตรลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : ตัน Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านรายละเอียดของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year					
2) ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year					
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 7) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายเก็บกัก นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDf's					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด สถานที่กำจัด TSDf's address 52 หมู่ 16 ตำบลหนองเหียง อำเภอพนมดงรัก จังหวัดบุรีรัมย์ 32140		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DIW-D-090900101 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่มีปริมาณได้ภายในระยะเวลา : Treatment periodวัน : dayเดือน : monthปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Dateเดือน : Monthพ.ศ. : Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of wasteปริมาณ : 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) เลขทะเบียนใบกำกับการณ์ของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest to ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature					

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9328427 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน **07/08/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-ปน.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 08 14	กากตะกอน	1370	3-105-188/50ลช	
12 01 17	เม็ดเหล็กฟอสไฟด์ผิวขึ้นเงาเพื่อลือมสภาพ	8000	3-105-188/50ลช	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
 (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
 (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท เอเชีย รีไซเคิลเทคโนโลยี จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-188/50ลช** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ได้รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 08 14	กากตะกอน		
12 01 17	เม็ดเหล็กฟอสไฟด์ผิวขึ้นเงาเพื่อลือมสภาพ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
 (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9428749

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 07/09/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	6970	น.105-1/2555-ญบจ.	
12 01 01	เศษเหล็ก	9340	น.105-1/2555-ญบจ.	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว.....

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทลิส (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-ญบจ. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

iwmb2.div.go.th\ve-waste/Print_Nhaz.asp

1/1

7/25/23, 10:26 AM

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ / 4

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9288246

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 07/07/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5070	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว.....

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภาพ ชูชูใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

iwmb2.div.go.th\ve-waste/Print_Nhaz.asp

1/1

อ้างอิง : Ref :	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. : WWW-AFT66162						
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท โอจี ฟอริจ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ม.77(2)-3/2551-บปจ.						
สถานที่เกิด : Generator address 150/68 ถนน ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางนา จ.สมุทรปราการ 10260	โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท โชกุนเรือบรรทุก เรือบรรทุก จาก	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-200900074						
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)							
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-064800113						
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสีย อันตราย : Hazard	ปริมาณของเสีย ที่ขนส่ง : Quantity	ภาชนะบรรจุ : Container ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity Unit: We/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถบำบัดได้	16 10 01		1	Tanker	13.130	ตัน
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons							
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายติดอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Generator Certificate : I hereby declare that the 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 2024			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท โชกุนเรือบรรทุก เรือบรรทุก จาก		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 221179			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900074		โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From อยุธยา		ไปจังหวัด : To ระยอง		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1.5 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		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ไปจังหวัด : To		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 TSDF's							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-064800113					
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/872 หมู่ที่ 3 ต.หนองปรือ อ.บางนา จ.สมุทรปราการ 10260		038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และตามารับกำจัดของเสียอันตราย : Since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : signature		วันที่ : Date 24 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity							
การดำเนินการ : Action taker <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)							
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature							

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวแก่)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9294172

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอริจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 08/07/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-บปจ. (dd/mm/yy)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นแสง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	8800	น.105-1/2555-ญปด.	
12 01 01	เศษเหล็กจากกากถลุง	8780	น.105-1/2555-ญปด.	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 4 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 5 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทัลส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (dd/mm/yy)
เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-ญปด.

ส่วนที่ 6 รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
12 01 01	เศษเหล็กจากกากถลุง		

ส่วนที่ 7 รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9275493

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/07/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	6010	3-105-40/56ตบ	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนต

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง..... วันที่รับส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภาค ขุขุใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ตบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9296085

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 08/07/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	360	3-105-136/47ตบ	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนต

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้นำส่ง..... วันที่รับส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท พี เค สมกบแลนด์ซีโกลิค เซอร์วิส จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-136/47ตบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

อ้างอิง : Ref : _____	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-AFT66153						
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-3/2551-บ.จ.						
สถานที่เกิด : Generator address 15008 ถนน ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10280	โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท ไทยรุ่งเรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-200900074						
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 สยามเอ็นวีโรนเม้นท์คอลเลกชัน โออี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-064800113						
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID _____						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเบื้องต้น :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ : Hazardous Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถบำบัดได้	16 10 01		1 Tanker	13,220	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name : _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ไทยรุ่งเรืองทรัพย์ เซอร์วิส จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-200900074	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 741179						
โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1.5 ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน						
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID _____						
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์คอลเลกชัน โออี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-064800113						
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60879 หมู่ที่ 3 ต.บางทรายใหญ่ อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.							
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา / Treatment period <input type="checkbox"/> วัน <input type="checkbox"/> ปี นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste							
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ วันที่ : Date 12 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66							
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____							
วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____							

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีฟ้าอมเทา)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิยามของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510902

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนิยามวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 09/10/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-บ.จ.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	8280	น.105-1/2555-อุปด.
12 01 01	เศษเหล็ก	6490	น.105-1/2555-อุปด.
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ _____		ผู้ก่อการนิยาม	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง		วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
ทะเบียนรถขนส่ง		โทรศัพท์	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ		(dd/mm/yy)	
ลงชื่อ _____		ผู้ขนส่ง	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เนทีลส์ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-อุปด.		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ _____		ผู้รับกำจัด	

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 09/10/2566
(dd/mm/yy)

รหัสของสิ่ง	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	12300	3-105-40/56ขบ	

ลงชื่อผู้ก่อทำเนิด
(.....)

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

ลงชื่อผู้รับทำจัด
(.....)

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (เห็นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวน้ำ)
ฉบับที่ 4 หน่วยงานของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิเทศของเสียอันตราย (สีม่วง)

อ้างอิง : _____ หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-AFT66163

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID : น.77(2)-3/2551-บปจ.

สถานที่ก่อการนิคม : Generator address 150/68 ถนน นิตยา 2 น.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name หก.ชคคป คอบคคคคคค เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-180900086

รายชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (Treatment/Storage/Disposal Facilities(TSDF's))

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์คอนโทรล โซลูชั่น จำกัด เลขประจำตัวผู้รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-064800113

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	รหัสของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่โรงงานบ่มน้ำดื่ม	16 10 01		จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tanker	ปริมาณ : 13.51	ตัน	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date 15 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 13

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หก.ชคคป คอบคคคคคค เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900086 โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0ฉุกเฉิน : Emergency 0

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 75 6508 Bm

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ราชบุรี ไปยังจังหวัด : To ราชบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1.5 ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name _____ ลงนาม : signature _____ วันที่ : Date 25 เดือน : Month 07 พ.ศ. : Year 2566

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0ฉุกเฉิน : Emergency 0

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์คอนโทรล โซลูชั่น จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/879 หมู่ที่ 3 ต.นาบองมาพร อ.ปทุมพร อ. 15000 โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-064800113

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามใบรับรอง : Treatment period _____ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลงนาม : signature _____ วันที่ : Date 26 เดือน : Month 7 พ.ศ. : Year 66

4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : signature _____

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวก่อน) ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่รับรวมรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีม่วง)

8/23/23, 9:35 AM

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ / 4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358602

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนิคมวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 10/08/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-บปจ.

(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นแจ้ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากอาคาร	7280	น.105-1/2555-ญปด.	
12 01 01	เศษเหล็ก	9630	น.105-1/2555-ญปด.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการนิคม

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทิลส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-ญปด.

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากอาคาร		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510799

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงออกโรงงาน **10/10/2566**

เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	13350	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีตากร ซูซูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อม ☐ ไม่ถกต้อม ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510791

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงออกโรงงาน **10/10/2566**

เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5070	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีตากร ซูซูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อม ☐ ไม่ถกต้อม ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358405

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1

รายละเอียดของผู้ก่อการที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท ไร่จิ้งหรีด (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรถ **10/08/2566**
เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-32561-นพ.** (dd/mm/yy)
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก	170	3-105-136/47ขบ	
15 01 03	เศษไม้ เศษพลาสติก	1080	3-105-136/47ขบ	
15 01 01	เศษกระดาษ	90	3-105-136/47ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ขบ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการนี้

(.....)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถยนต์ โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3

รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท เค.เค.คอนกรีตเสริมเหล็ก เจริญกิจ จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-136/47ขบ** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 02	บรรจุภัณฑ์ที่เป็นพลาสติก		
15 01 03	เศษไม้ เศษพลาสติก		
15 01 01	เศษกระดาษ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ขบ
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

1/9/66 15:28

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661080821262

1. ส่วนของผู้ก่อการที่ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name **บริษัท ไร่จิ้งหรีด (ไทยแลนด์) จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการที่ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID **DW-G-120900233**

สถานที่ตั้ง : Generator's address **15089 นิคมพัฒนา 2 ม. 2 อ.คลองระบองเพชร จ.พิจิตร**

โทรศัพท์ : Phone **099-347290** โทรสาร : Fax **099-347290** การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name **บริษัท บมส.ส.ว. จำกัด**

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID **DW-T-030200740**

4) ผู้รับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name **บริษัท บมส.ส.ว. จำกัด**

เลขประจำตัวผู้รับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID **DW-D-066200031**

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่งมา :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษไม้ เศษพลาสติก	15 02 02	1	Roll off	2300	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติตามคำแนะนำพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ : Generator's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Day/Month/Year **21/08/2566 15:21**

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name **บริษัท บมส.ส.ว. จำกัด**

2) ยานพาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DW-T-030200740**

โทรศัพท์ : Phone **0 2731 1815** โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนยานพาหนะ : Vehicle ID **63-4084 กทม.**

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้นเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยส่งจากจังหวัด : From **พิจิตร** ไปยังจังหวัด : To **ชลบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท บมส.ส.ว. จำกัด**

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID **DW-D-066200031**

สถานที่กำจัด : TSDF's address **ถนนที่ 37 หมู่ 4 ต.บ้านดง อ.คลองระบองเพชร จ.พิจิตร**

โทรศัพท์ : Phone **027310080** โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

TSDF's Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference card.

และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่กำหนดในระยะเวลา : 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) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Not Factual

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste

ปริมาณ : Quantity

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9428755

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 11/09/2556 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	8410	น.105-1/2555-ญบจ.	
12 01 01	เศษเหล็กจากกากกลึง	6260	น.105-1/2555-ญบจ.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน แมทริส (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-ญบจ.

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
12 01 01	เศษเหล็กจากกากกลึง		

9. ☐ ถกต้ง ☐ ไม่ถกต้ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510801

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 11/10/2556 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	22890	3-105-40/56ญบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด (.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง (.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตากร ซุปเปอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ญบ

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถกต้ง ☐ ไม่ถกต้ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด (.....)

อ้างถึง : Ref : _____		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. : WWW-AFT66171	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID : น.77(2)-3/2551-บปจ.	
สถานที่เกิด : Generator address : 190088 ถนนพหลโยธิน 2 ม.9 ต.หนองสาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		โทรศัพท์ : Phone : 0 โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
รายชื่อ บริษัท : First company name : หจก.ซัคคิปี คอนสตรัคชั่น		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-180900086	
รายชื่อ บริษัท : Second company name : _____		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID : _____	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF's)			
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name : บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID : DIW-D-064800113	
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name : _____		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID : _____	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถบำบัดได้	16 10 01	1 Tanker 12/20 ลิตร 60 ลิตร
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation			
ลงชื่อ Generator's name : _____		ลายเซ็น : Signature : _____ วันที่ : Date : 19 เดือน : 8 พ.ศ. : Year 66	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : หจก.ซัคคิปี คอนสตรัคชั่น		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-180900086		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : 729681 0-0	
โทรศัพท์ : Phone : 0 โทรสาร : Fax : 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 0			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To : ชลบุรี		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : 1.5 ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : _____		ลายเซ็น : signature : _____ วันที่ : Date : 19 เดือน : 8 พ.ศ. : Year 66	
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 : _____		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID : _____	
โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : _____ ไปยังจังหวัด : To : _____		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : _____ ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : _____		ลายเซ็น : signature : _____ วันที่ : Date : _____ เดือน : _____ พ.ศ. : Year _____	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-064800113	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 60879 หมู่ที่ 3 ต.หนองพอง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140		โทรศัพท์ : Phone : 038-015095 โทรสาร : Fax : 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 098-9236163	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามที่ระบุในระยะเวลา : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____		ลายเซ็น : signature : _____ วันที่ : Date : 19 เดือน : 8 พ.ศ. : Year 66	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : _____		ปริมาณ : Quantity : _____	
การดำเนินการ : Action : <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 : _____	

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวแก่)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9510920

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน **12/10/2566**
เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-บปจ.** (dd/mm/yy)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7640	น.105-1/2555-อุปด.	
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	8300	น.105-1/2555-อุปด.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท กรีน เนทีลส์ (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน **น.105-1/2555-อุปด.** (dd/mm/yy)

ส่วนที่ 4 รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9538926

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	ยางเหล็ก	5960	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการณ์

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง..... (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตากร ซุปเปอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	ยางเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อม ☐ ไม่ถกต้อม ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9538951

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	ยางเหล็ก	6030	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการณ์

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง..... (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตากร ซุปเปอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	ยางเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อม ☐ ไม่ถกต้อม ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9426621

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 12/09/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-บปจ.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	6190	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชัยภาณุ ชูโช (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

อ้างอิง : Ref :	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : WWW-AFT66173	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator		
1) ชื่อ : name บริษัท โอจี ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-3/2551-บปจ.	
สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 ถนนพหลโยธิน 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11000	โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		
รายชื่อบริษัท : First company name หจก.ชดคิบี คอนสตรัคชั่น	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-180900086	
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)		
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DW-D-064800113	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งลงมือเขียน :		
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ปนเปื้อนสารหนัก	16 10 01
	รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons	
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลอื่นเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information		
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อหรือใส่ภาชนะอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby certify that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled in proper condition for transport according to regulation		
ลงชื่อ Generator's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 21 เดือน : เดือน 08 พ.ศ. : Year 66
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter		
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.ชดคิบี คอนสตรัคชั่น	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900086	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 725681 0-0	
โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0		
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 regulation.		
โดยขนส่งจากจังหวัด : From 1 ขอนแก่น	ไปยังจังหวัด To 15 นครราชสีมา	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 21 เดือน : เดือน 08 พ.ศ. : Year 66
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	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	
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 regulation.		
โดยขนส่งจากจังหวัด : From	ไปยังจังหวัด To	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs		
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-064800113	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/87 หมู่ที่ 3 ต.หนองปรือ อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11000	โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 21 เดือน : เดือน 08 พ.ศ. : Year 66
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification		
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		
ปริมาณ : Quantity		
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID. <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action		
วันที่ส่งคืน : Date returned		
วันที่ : Date		
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		
ลายเซ็น : TSDF's Signature		

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวแก่)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9261987

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 13/07/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นปจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 17	เม็ดเหล็กฟอสเฟตที่เสื่อมสภาพ	21720	3-105-188/50ลข	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอเชีย ซีเมนต์เทคโนโลยี จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-188/50ลข (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 17	เม็ดเหล็กฟอสเฟตที่เสื่อมสภาพ		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

อ้างอิง : Ref :	หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : WWW-AFT66178	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator		
1) ชื่อ : name บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-3/2551-นปจ.
สถานที่เกิด : Generator address 190 หมู่ 3 บ้านนาทราย อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		
รายชื่อ บริษัท : First company name หจก. ชลคัมภ์ คอนสตรัคชั่น		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-180900088
รายชื่อ บริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)		
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามสินโรจนมณฑลเทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID : DW-D-064800113
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :		
คำนำ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถนำไปได้	16 01 01
หน่วยวัด หน่วย : Unit	ชนิด : Type	ปริมาณบรรจุ : Containers
ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m	1	Tanker
ของแข็ง : solid	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol
ลิตร/ตัน : Kgs/tons	12970	ตัน
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ลิตร/ตัน : Kgs/tons		
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information		
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation		
ลงชื่อ Generator's name	ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date 28 เดือน 8 พ.ศ. Year 2023
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter		
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก. ชลคัมภ์ คอนสตรัคชั่น		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900088		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 727681 80
โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0		
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 regulation		
โดยขนส่งจากจังหวัด : From 1 เชียงใหม่ ไปจังหวัด To 2 กรุงเทพฯ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1.5 ชม./วัน : hours/day		
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 28 เดือน 8 พ.ศ. Year 26
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation		
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day		
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date เดือน Month พ.ศ. Year
3. ส่วนของผู้ประกอบการรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs		
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามสินโรจนมณฑลเทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-064800113
สถานที่กำจัด : TSDF's address 608/9 หมู่ 3 ต.นาทราย อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 21140		โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load		
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลาที่กำหนด : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date 28 เดือน 8 พ.ศ. Year 66
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification		
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity		
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action		
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no		
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature		

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวเข้ม)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9436665

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 14/09/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นปจ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	9400	น.105-1/2555-นปจ.	
12 01 01	เศษเหล็ก	8950	น.105-1/2555-นปจ.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทัลส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-นปจ. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

อ้างอิง : Ref :		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. : WWW-AFT66179	
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : name บริษัท โอจี ฟอจ (ไทยแลนด์) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-3/2551-นปจ.	
สถานที่กำเนิด : Generator address 190/88 ถนนพหลโยธิน 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11000		โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ชลบุรี คอนสตรัคชั่น		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-180900086	
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-064800113	
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งต่อไปนี้ :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	รวมของเสีย ทั้งหมด : Total Quantity
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่นำมาบำบัดได้	16 10 01	16 10 01
	รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons		
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายของเสียอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the 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	
ปี : Year		พ.ศ. : Year	
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท ชลบุรี คอนสตรัคชั่น		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900086		3) เลขทะเบียน : 727681	
โทรศัพท์ : Phone 0		โทรสาร : Fax 0	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด		ไปยังจังหวัด : To จังหวัด	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature	
วันที่ : Date		เดือน : Month	
ปี : Year		พ.ศ. : Year	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		6) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
โทรศัพท์ : Phone		โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ไปยังจังหวัด : To	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		ลายเซ็น : signature	
วันที่ : Date		เดือน : Month	
ปี : Year		พ.ศ. : Year	
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-064800113	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/87 หมู่ที่ 3 ต.บางนาพรอ อ.บางนาเขต 3 กรุงเทพฯ 10700		โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-9236163	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถออกใบของเสียที่ได้รับบำบัดในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็น : signature	
วันที่ : Date		เดือน : Month	
ปี : Year		พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taker <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned			
(วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียว)

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9338101 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 15/08/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)

2.รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 17	เม็ดเหล็กฟอสไฟต์สีน้ำตาลที่เสื่อมสภาพ	7490	3-105-188/50นช	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท สกิน แอนด์ กรีน จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-188/50นช. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 17	เม็ดเหล็กฟอสไฟต์สีน้ำตาลที่เสื่อมสภาพ		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9436814 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้นำเข้าวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 15/09/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ. (dd/mm/yy)

2.รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5900	3-105-40/56นช	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้นำส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

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

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภาพ ชูชูใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56นช. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

อ้างอิง : _____ หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No : WWW-AFT66172

Ref : _____

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : บริษัท โอริ ฟอริจ (ไทยแลนด์) จำกัด
สถานที่กักเก็บ : Generator address : 150/08 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองขาหย่าง อ.ศรีนครินทร์ จ.นนทบุรี 11000
2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID : N.77(2)-3/2551-น.ปอ.
โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : บริษัท เจ.เค. ทรานสปอร์ต จำกัด (U.P.P.) เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID : DIW-T-070900196
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Second company name : _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID : _____

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID : DIW-D-064800113
รายชื่อ : ชื่อบริษัท : Second TSDF's name : _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID : _____

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :
สำเนา : No. : _____ รายละเอียด : (Description) : _____ รหัสของเสีย : Waste ID : 16 10 01
หมวด : _____ ชนิด : _____ ปริมาณ : Containers : 1 หน่วย : Tanker ปริมาณสุทธิ : Unit : ลิตร (L) หรือ กิโลกรัม (kg) หรือ ตัน (ton) รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information : _____

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information : _____

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามที่กำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ : _____ ลงนาม : Signature : _____ วันที่ : Date : 21 เดือน : เดือน : Month : 15 พ.ศ. : Year : 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท เจ.เค. ทรานสปอร์ต จำกัด (U.P.P.) เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DIW-T-070900196
โทรศัพท์ : Phone : 0 โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขทะเบียน : Vehicle ID : 23-030062

3) เลขทะเบียน : Vehicle ID : _____

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : _____ ไปยังจังหวัด : To : _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : 1.5 ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : _____ ลงนาม : signature : _____ วันที่ : Date : 21 เดือน : เดือน : Month : 15 พ.ศ. : Year : 2566

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : _____
โทรศัพท์ : Phone : _____ โทรสาร : Fax : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขทะเบียน : Vehicle ID : _____

7) เลขทะเบียน : 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 regulation.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : _____ ไปยังจังหวัด : To : _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : _____ ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : _____ ลงนาม : signature : _____ วันที่ : Date : _____ เดือน : เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-064800113
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 60/87 หมู่ที่ 3 ต.บางนาพรหม อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12140 โทรศัพท์ : Phone : 038-015095 โทรสาร : Fax : 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 098-9236163

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-064800113
โทรศัพท์ : Phone : 038-015095 โทรสาร : Fax : 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 098-9236163

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period : ☐ วัน : day ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : _____ ลงนาม : signature : _____ วันที่ : Date : 21 เดือน : เดือน : Month : 15 พ.ศ. : Year : 2566

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : _____ ปริมาณ : Quantity : _____
การดำเนินการ : Action taker : ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : _____ ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action : _____
วันที่ส่งคืน : Date returned : _____ (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. : _____
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : _____ ลงนาม : signature : _____ วันที่ : Date : _____ เดือน : เดือน : Month : _____ พ.ศ. : Year : _____

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวเข้ม)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ประกอบการกำจัดของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358439

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนิคมของเสียอันตรายที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน : บริษัท โอริ ฟอริจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่วัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน : 16/08/2566
เลขทะเบียนโรงงาน : N.77(2)-3/2551-น.ปอ. (dd/mm/yy)
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	9770	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ : _____ ผู้ก่อการนิคม
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง : _____ วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : _____
ทะเบียนรถขนส่ง : _____ โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ (dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ : _____ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน : บริษัท อีคากา ซูซูไทย (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : _____
เลขทะเบียนโรงงาน : 3-105-40/56ขบ (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ : _____
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ : _____ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขบันทึกใบการขนส่งของเสียอันตราย :

Manifest No. : 11ET-N-4608067

ฉบับที่ 6 (สำเนา)

ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : name บริษัท โอซี พอร์ซ (ไทยแลนด์) จำกัด

สถานที่เกิด : Generator address 11000 29 นิคมอุตสาหกรรมนิคมสงเคราะห์ 2, กรุงเทพมหานคร

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เอส เอช ซี ออยล์ จำกัด

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name

4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name บริษัท เอส เอช ซี ออยล์ จำกัด

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งส่งตามข้อ 1 :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณ : Quantity	หน่วย : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม :
1	น้ำมันเครื่องรถยนต์ใช้แล้ว	13 05 06					13930	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name : นายเซ็น : Signature วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอส เอช ซี ออยล์ จำกัด

เลขทะเบียนขนส่ง : Transporter's ID 11ET-N-4608067

โทรศัพท์ : Phone 085-2761416 โทรศัพท์ : Fax 038-198853

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 87-0161-ธนาวิ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : นายเซ็น : Signature วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 2566

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name

เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรศัพท์ : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name บริษัท เอส เอช ซี ออยล์ จำกัด

สถานที่กำจัด TSDf's address 52 หมู่ 16 ตำบลหนองหอย อำเภอพนมดงรัก จังหวัดสุรินทร์ 20140

2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID DIW-D-090900101

โทรศัพท์ : Phone โทรศัพท์ : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ :
TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load and the quantity of waste as described above in the treatment period : Treatment period : ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name : นายเซ็น : Signature วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year : 2566

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 เลขทะเบียนใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name : นายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358619

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอซี พอร์ซ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 17/08/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นปจ.

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณเห็นสมควร (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	5710	น. 105-1/2555-นปจ.	
12 01 01	เศษเหล็ก	8480	น. 105-1/2555-นปจ.	

3. รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ : ผู้ก่อกำเนิด

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

5. ชื่อผู้ขนส่ง : บริษัท เอส เอช ซี ออยล์ จำกัด วันที่รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนขนส่ง : Transporter's ID 11ET-N-4608067 โทรศัพท์ : โทรศัพท์ : โทรสาร : โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ : ผู้ขนส่ง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDf's

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทลิส (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น. 105-1/2555-นปจ.

8. รายละเอียดของวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ : ผู้รับกำจัด

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358448

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 18/08/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7150	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่รับส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภาพ ชูชูใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถกต้ง ☐ ไม่ถกต้ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9358625

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 19/08/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	8440	น.105-1/2555-นพค.	
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	5820	น.105-1/2555-นพค.	

3. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่รับส่งวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทลิส (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-นพค. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัตถุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		

9. ☐ ถกต้ง ☐ ไม่ถกต้ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัตถุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539009

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงออกโรงงาน 19/10/2566 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	10080	3-105-40/56นบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการณ์

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูชใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56นบ

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539382

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงออกโรงงาน 20/10/2566 (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5700	3-105-40/56นบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการณ์

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

ทะเบียนรถขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูชใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56นบ

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิงให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539398

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **21/10/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7110	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีตาภา ชูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9540532

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **22/10/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	4790	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีตาภา ชูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรซ์ ฟู้ด (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อออกนอกโรงงาน 23/10/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	4780	3-105-40/56นบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการณ์

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูชใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56นบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช่เชื้อจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรซ์ ฟู้ด (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อออกนอกโรงงาน 23/10/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5420	3-105-40/56นบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการณ์

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูชใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56นบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อ	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9538871 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/10/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	8580	น.105-1/2555-กบป.	
12 01 01	เศษเหล็ก	7940	น.105-1/2555-กบป.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐Tank truck ☐Roll off box ☐อื่นๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน แมทรีส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-กบป. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกล้าง ☐ ไม่ถูกล้าง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9540557 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไรท์ ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 24/10/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	34010	3-105-40/56กบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐Tank truck ☐Roll off box ☐อื่นๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตากร ซุปเปอร์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56กบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกล้าง ☐ ไม่ถูกล้าง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539331

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **25/10/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	6310	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาภา ขุขโขไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9538847

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **26/10/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	7810	น.105-1/2555-ถูปล.	
12 01 01	เศษเหล็ก	8950	น.105-1/2555-ถูปล.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
 (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท กรีน เมทิลส์ (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.105-1/2555-ถูปล.** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539068

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 28/10/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	10290	3-105-40/56ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ			ผู้ถือกำเนิด	
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์.....
โทรสาร.....	
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูโชไทย (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ			
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9540555

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 27/10/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.				
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	11520	3-105-40/56ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว				
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบบ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ			ผู้ถือกำเนิด	
(.....)				

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์.....
โทรสาร.....	
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา ชูโชไทย (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ			
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบบ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9538980

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **28/10/2556**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	8520	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาภา ขลุใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9469612

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **28/08/2556**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณทั้งหมด (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	8310	น.105-1/2555-นพด.	
12 01 01	เศษเหล็ก	8510	น.105-1/2555-นพด.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท กรีน เมทิส (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.105-1/2555-นพด.** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่เสียจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด**

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เสียออกนอกโรงงาน **28/08/2566**

เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.**

(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เสียที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เสีย	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	6490	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เสียเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เสีย ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เสียให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

ทะเบียนรถยนต์ขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เสียให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาภา ขุขใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด**

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ**

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เสียที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เสีย	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เสียให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่เสียจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด**

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่เสียออกนอกโรงงาน **28/10/2566**

เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.**

(dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เสียที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เสีย	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	6080	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เสียเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่เสีย ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่เสียให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้กำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....

วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

ทะเบียนรถยนต์ขนส่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เสียให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาภา ขุขใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด**

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่เสีย

เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ**

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่เสียที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่เสีย	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่เสียให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9469651

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1

รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **26/08/2566**
เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5410	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3

รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาภา ชูชูใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539125

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1

รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **29/10/2566**
เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	8250	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบบ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2

รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3

รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาภา ชูชูใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบบ
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539569

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **29/10/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	3870	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีตาภา ชูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9542847

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โออี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน **30/10/2566**
 เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7210	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ถือกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีตาภา ชูไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
 เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9384305 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 30/08/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	17910	3-105-40/56บ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ชีวภาพ ชูชูใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56บ

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถกต้ง ☐ ไม่ถกต้ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9384362 เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ถือกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟอรั (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/08/2566 (dd/mm/yy)

เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพจ.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	8800	น.105-1/2555-นพจ.	
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง	6200	น.105-1/2555-นพจ.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว

กำหนดบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ถือกำเนิด

(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร

(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขนส่ง

(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท กรีน เมทิลส์ (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2555-นพจ.

(dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
12 01 01	เศษเหล็กจากการกลึง		

9. ☐ ถกต้ง ☐ ไม่ถกต้ง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้รับกำจัด

(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9384327

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โซติ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 31/08/2568
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	7300	3-105-40/58ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเคลื่อนย้าย
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร (dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีคาภา อูซูไทย (ประเทศไทย) จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/58ขบ (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWM-AF-168248

1. ส่วนของผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โซติ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเคลื่อนย้ายของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120300233
สถานที่ตั้ง : Generator's address 150/68 นิคมพัฒนา 2 ม.2 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีช้าง
โทรศัพท์ : Phone 038-347230 โทรสาร : Fax 038-347238 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

บริษัท : company name บริษัท โซติ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-200300074

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

บริษัท : TSDFs name บริษัท อีคาภา อูซูไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-054800113

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในสถานประกอบการ	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type แทงค์	13540	ลิตร	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม :

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year 29/10/2566 17:11

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โซติ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200300074 ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
โทรศัพท์ : Phone 038-347230 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียน :

พาหนะ : Vehicle ID 73-6191 ขบ

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งมันไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ก่อนนำจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้รับดำเนินการกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท อีคาภา อูซูไทย (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID DW-D-054800113
สถานที่กำจัด : TSDFs address 60 ม.3 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีช้าง จ.ฉะเชิงเทรา
โทรศัพท์ : Phone 0389 9115-1 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDFs Certificate of Arrival : I hereby declare that I have received the reference bad:

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

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

4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 (นับตั้งแต่วันที่ dd/mm/yy) หมายถึงใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ผู้ส่งกลับ : TSDFs name ลงชื่อผู้ส่งกลับ : TSDFs Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414759

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																								
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. AW2929																								
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																								
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โอจี ฟอร์ซ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.สามชัย จ.ราชบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900232</u> โทรศัพท์ : Phone <u>033-347290</u> โทรสาร : Fax <u>033-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency																						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : com pany name <u>บริษัท เบลูเบอรี่ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-030900315</u>																								
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท บี.อี.เค.เอส.พี. จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-060900073</u>																								
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่งมา : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด [Description]</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>กากตะกอนสีน้ำตาล</td> <td>15 01 10</td> <td>75</td> <td>ถัง</td> <td>1330</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							ลำดับ No.	รายละเอียด [Description]	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	กากตะกอนสีน้ำตาล	15 01 10	75	ถัง	1330	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด [Description]	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol				รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information														
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																				
1	กากตะกอนสีน้ำตาล	15 01 10	75	ถัง	1330	กิโลกรัม																		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																								
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้นจะสอดคล้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>19/10/2566 11:17</u>																								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท บี.อี.เค.เอส.พี. จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-030900315</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3327 4419</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <u>73-466 พ.บ.</u> พาหนะ : Vehicle ID																						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ราชบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ราชบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																								
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท บี.อี.เค.เอส.พี. จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>176/1 ม.4 ต.หนองปรือ อ.สามชัย จ.ราชบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-060900073</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3327 4419</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency																						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่รับมาจะตรงกับที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และจำนวนกำจัดของเสียที่รับมาไม่ภายในระยะเวลา : 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) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี ค.ศ. / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																								



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391468

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)																								
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 061060218032																								
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator																								
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โอจี ฟอร์ซ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.สามชัย จ.ราชบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900232</u> โทรศัพท์ : Phone <u>033-347290</u> โทรสาร : Fax <u>033-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency																						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : com pany name <u>บริษัท เบลูเบอรี่ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-030200740</u>																								
4) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบลูเบอรี่ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-066200031</u>																								
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่งมา : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด [Description]</th> <th rowspan="2">รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาณสุทธิ : Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>กากสีน้ำตาล</td> <td>15 02 02</td> <td>1</td> <td>ถัง</td> <td>1610</td> <td>กิโลกรัม</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							ลำดับ No.	รายละเอียด [Description]	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	กากสีน้ำตาล	15 02 02	1	ถัง	1610	กิโลกรัม	
ลำดับ No.	รายละเอียด [Description]	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol				รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information														
			จำนวน : No.	ชนิด : Type																				
1	กากสีน้ำตาล	15 02 02	1	ถัง	1610	กิโลกรัม																		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons																								
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																								
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้นจะสอดคล้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>19/9/2566 09:03</u>																								
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter																								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบลูเบอรี่ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-030200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2721 1915</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <u>60-9165 กทม.</u> พาหนะ : Vehicle ID																						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่รับมาจะตรงกับที่ระบุข้างต้น และจำนวนที่ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ราชบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ราชบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year																								
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs																								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เบลูเบอรี่ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ซอย 37 ซ. 10 หมู่ 37 ม.8 อ. - ต.หนองปรือ อ.สามชัย จ.ราชบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310090</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency																						
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่รับมาจะตรงกับที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และจำนวนกำจัดของเสียที่รับมาไม่ภายในระยะเวลา : 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) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามแจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี ค.ศ. / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature																								



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414833

ฉบับที่ / 6

ฉบับแก้ไขปรับปรุง : 10/10/61
 หมายเหตุ: เก็บรักษาแบบลับ
 Man Ref. No. 66.1081016126

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำกากเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โอซี ฟิล์มส์ โปรดักส์ จำกัด

สถานที่กำจัด : Generator address 150/68 นิคมพัฒนา 2 ม.2 ถนนระยอง ๑ อ.ศรีราชา

โทรศัพท์ : Phone 039-347290 โทรสาร : Fax 039-347298 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้นำกากเสียอันตราย : Generator's ID D-W-G-102000293

โทรศัพท์ : Phone 039-347290 โทรสาร : Fax 039-347298 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้นำรถขนส่งเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : com pany name บริษัท แบลคบี ฟิล์มส์โปรดักส์ จำกัด

ชื่อผู้นำรถขนส่ง : TSDF's name บริษัท แบลคบี ฟิล์มส์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้นำรถขนส่งเสียอันตราย : Transporter's ID D-W-T-030200740

เลขประจำตัวบริษัทขนส่งเสียอันตราย : This porter's ID D-W-T-030200740

4) ใ้กับรวบรวม นำกาก และกำจัดทิ้งเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท แบลคบี ฟิล์มส์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวบริษัทรวบรวม นำกาก และกำจัดทิ้งเสียอันตราย Disposal's ID D-W-D-066200031

5) รายละเอียดของรถขนส่งเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ	รายละเอียด	ชนิดของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เหล่าน้ำมันเชื้อเพลิง	15 02 02	1	Roll off	4590	ลิตรกรัม	

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

6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ลายเซ็น Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 19/10/2558 12:32

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

1) ชื่อผู้นำรถ : Transporter's name บริษัท แบลคบี ฟิล์มส์โปรดักส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำรถ : Transporter's ID D-W-T-030200740

โทรศัพท์ : Phone 0 2731 1915 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ภาชนะที่ใช้

<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
Vehicle	Truck	Train	Ship
3) หมายเลข	60-9165 กทม.....		
หมายเลข : Vehicle ID			

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

ใบอนุญาตจากเจ้าหน้าที่ : From นายธีร์ โป้งใจ เจ้าหน้าที่ ตำรวจ ให้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้นำรถขนานตามใบรวบรวม นำกาก และกำจัดทิ้งเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้นำกาก TSDFs name บริษัท แบลคบี ฟิล์มส์โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address ซอยนที 37 ซอย เกวียน 37 ม.8 อ. - คลองแห้ง อ.บางพลี

โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้นำกาก TSDF's ID D-W-D-066200031

โทรศัพท์ : Phone 027310080 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

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

4) การรับรองเสียความไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

หากดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID วันที่กำจัด : Accepted date Reason of action

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

ชื่อผู้นำรถ : TSDF's name ลายเซ็นผู้นำรถ : TSDF's Signature



ใบกำกับภาระขนส่งของเสียอันตราย

ฉบับที่ / 6

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391412

ในกักกับการขนส่งของเสียอันตราย (Unidentified Hazardous Waste Manifest)					
๑. ส่วนของผู้กำเนิดขยะ : This section must be completed by Generator					
ก) ชื่อ : <u>บริษัท โซฟี พร๊อค จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>139/89 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.สามพราน จ.นครปฐม</u> โทรศัพท์ : _____			ข) เลขประจำตัวผู้กำเนิดขยะ : Generator's ID <u>DJW-G-120900231</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347299</u> โทรสาร : Fax <u>038-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____		
ค) ผู้ขนส่งขยะ : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอร์ส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งขยะ : Transporter's ID <u>DJW-T-180900151</u>					
ง) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอร์ส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย Disposer's ID <u>DJW-D-090900101</u>					
ฉ) รายละเอียดของขยะอันตรายทั้งหมดที่เคลื่อนย้าย :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชื่อขยะ : Waste ID:	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หมายเหตุเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No. ชนิด : Type		
1	Coolant	12 01 09	1 แทงค์	13470 ลิตร	
รวมปริมาณขยะอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ต้น : Kgs. / tons					
ช) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
ซ) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้น ถูกบรรจุขึ้น และมีการบรรจุติดป้าย เพื่อสภาพของเสียตามที่กำหนดตามข้อกำหนดการขนส่งตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <u>1/9/2566 08 18</u>					
2. ส่วนของผู้ขนส่งขยะ : This section must be completed by the Transporter					
ก) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอร์ส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DJW-T-180900151</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0531</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____			ข) หมายเลขที่นำ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
			ค) เลขทะเบียน หมายเลข : Vehicle ID <u>B7-8161 พ.บ.</u>		
ง) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับขยะอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทำการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดการขนส่งกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยลงนามจากหน้า : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวมรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
ก) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอร์ส จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>32 ม.16 ต.หนองปรือ อ.สามพราน จ.นครปฐม</u>			ข) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DJW-D-090900101</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3836 3004</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____		
ค) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับขยะอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดขยะอันตรายเข้ากระบวนการบำบัดรักษา : Treatment period..... วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับขยะ : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____					
ง) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned เป็นเดือนปี dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____					



1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator
 1) ชื่อ : บริษัท โอจี พอร์จ (ไทยแลนด์) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID น.77(2)-3/2551-บ.ป.จ.
 สถานที่เกิด : Generator address 150/58 นิคม อ.บึงทอง 2 ม.9 ต.หนองนา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20130 โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name หจก.ซดคป คอบสครคป เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DW-T-180900088
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
 4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DW-D-064800113
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID
 5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :
 ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID หมายเลขซีร็อกซ์ที่ไม่ซ้ำ รหัสของบรรจุ Containers ปริมาณสุทธิ Quantity หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
 นำเสียจากกระบวนการทางเคมีในโรงงานปิโตรเคมี 16 10 01 1 Tanker 12.43 ตัน
 รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity 304118.7 : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons
 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อควรระวังพิเศษ : Special handling Instructions and additional information
 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the waste 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 นายเจน : Signature วันที่ : Date 25 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter
 1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name หจก.ซดคป คอบสครคป 2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900088 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 929681
 โทรศัพท์ : Phone 0 โทรสาร : Fax 0 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0
 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 1.5 ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name นายเจน : Signature วันที่ : Date 25 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66
 5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name นายเจน : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs
 1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นท์เทคโนโลยี จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-064800113
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 60/87 หมู่ที่ 3 ต.บางยาวพร อ.ปลวกแดง จ.ชลบุรี 21140 โทรศัพท์ : Phone 038-015095 โทรสาร : Fax 038-015099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 098-9236163
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียได้ตามวิธีการบำบัด (Treatment period) ☐ วัน ☐ เดือน ☐ ปี year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นายเจน : Signature วันที่ : Date 26 เดือน : Month 9 พ.ศ. : Year 66
 4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
 การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายถึงใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (เห็นชอบ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการณ์ของเสียดินทราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวแก่)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียดินทราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำคืด และกำจัดของเสียดินทราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการณ์ของเสียดินทราย (สีม่วง)

ชื่อ : _____ หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : _____
 Ref : _____ Manifest No : WWW-AFT66219

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name **บริษัท ใจี พอร์จ (ไทยแลนด์) จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID **บ.77(2)-3/2551-บปจ.**
 สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address **150 หมู่ 2 ต.ม.อ.หนองแขม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20130** โทรศัพท์ : Phone **0** โทรสาร : Fax **0** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **หจก.ชลคิปี คอนสตรัคชั่น** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **D/W-T-180900088**
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID _____

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDF's)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name **บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นทัลเทคโนโลยี จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID **D/W-D-064800113**
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID _____

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยสังเขป :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่เชื้อเพลิง	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
		หมวด	ชื่อ	จำนวน : No	ชนิด : Type		
	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	18 10 01		1	Tanker	13,000	ลิ้น

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date **07** เดือน : Month **9** พ.ศ. : Year **2553**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **หจก.ชลคิปี คอนสตรัคชั่น** 2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID **D/W-T-180900088** 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID **299681 6-0**
 โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปจังหวัดถึง To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending **1.5** ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name _____ ลายเซ็น : signature _____ วันที่ : Date **07** เดือน : Month **9** พ.ศ. Year **66**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID _____ 6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
 โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____ 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID _____

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From _____ ไปจังหวัดถึง To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name _____ ลายเซ็น : signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name **บริษัท สยามเอ็นไวรอนเม้นทัลเทคโนโลยี จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID **D/W-D-064800113**
 สถานที่กำจัด : TSDF's address **60/879 หมู่ที่ 3 ต.ม.อ.หนองแขม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 21140** โทรศัพท์ : Phone **038-015095** โทรสาร : Fax **038-015099** กรณีฉุกเฉิน : Emergency **098-9236163**

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับได้ภายในระยะเวลา/Treatment period _____ วัน/เดือน/ปี : _____ month _____ year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : signature _____ วันที่ : Date **24** เดือน : Month **9** พ.ศ. : Year **66**

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

การดำเนินการ : Action taker ☐ สิ้นสุด : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID _____ ☐ รับจำกัด : Accepted เหตุผล : Reason of action _____
 วันที่ส่งคืน : Date returned _____ (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิเทศของเสียดินตรา (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวแก่)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียดินตรา (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบกิจการสถานเก็บรวบรวม น้ำดื่ม และกำจัดของเสียดินตรา (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิเทศของเสียดินตรา (สีม่วง)

Form 1: Uniform Hazardous Waste Manifest (Thailand version). Includes fields for generator information, transporter information, treatment storage disposal facilities (TSDFs), and waste details. The form is filled out with handwritten data in Thai.

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวเข้ม)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีม่วง)

Form 2: Uniform Hazardous Waste Manifest (Thailand version). Includes fields for generator information, transporter information, treatment storage disposal facilities (TSDFs), and waste details. The form is filled out with handwritten data in Thai.

ฉบับที่ 1 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (ต้นฉบับ-สีขาว) ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีเหลือง) ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม (สีเขียวเข้ม)
ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย (สีฟ้า) ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย (สีชมพู) ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย (สีม่วง)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Manifest No. **1187 N 6608004** ฉบับที่ 6 (สำเนา) ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

1) ชื่อ : name **บริษัท ไทย พลาสติก อินดัสทรี จำกัด** 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID **DIW-T-180900131**
สถานที่กำเนิด : Generator address **118 หมู่ 5 ตำบลหนองเต็ง อําเภอนาโพธิ์ จ.ขอนแก่น** โทรศัพท์ : Phone **083 2763416** โทรสาร : Fax **053 198653** กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name **บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-T-180900131**
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name **บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด** เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID **DIW-D-090900101**
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียอันตราย : Hazard	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำล้างพลาสติกจากโรงงาน	13 05 06					12440	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Generator Certificate : I hereby declare that the 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. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name **บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด** 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID **DIW-T-180900131** Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone **083 2763416** โทรสาร : Fax **053 198653** 3) เลขทะเบียน **2556 30000**
กรณีฉุกเฉิน : Emergency พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ขอนแก่น** ไปยังจังหวัด : To **ขอนแก่น** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 7) เลขทะเบียน
กรณีฉุกเฉิน : Emergency พาหนะ : Vehicle ID

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name **บริษัท เอส เอส ซี ออยล์ จำกัด** 2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID **DIW-D-090900101**
สถานที่กำจัด : TSDf's address **52 หมู่ 16 ตำบลหนองเต็ง อําเภอนาโพธิ์ จ.ขอนแก่น 40140** โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
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 : / / (วันเดือนปี : dd/mm/yy) เลขทะเบียนใบกำกับของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.....
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature.....

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9538581

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน **30/10/2566**
เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-3/2551-นพ.** (dd/mm/yy)
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นแสง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	5310	3-105-40/56ชบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลว
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ ผู้ก่อกำเนิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง..... วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
(dd/mm/yy)
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีคาท ขุขไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ชบ** (dd/mm/yy)
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณเห็นมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539059

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน **บริษัท โอซี พลัส (ไทยแลนด์) จำกัด** วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากร่างงาน **27/10/2568**
เลขทะเบียนโรงงาน **น.77(2)-32551-นพ.** (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก	9920	3-105-40/56ขบ	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งทั้งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ขบ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถยนต์ขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน **บริษัท อีลาภา ซุยไทย (ประเทศไทย) จำกัด** วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน **3-105-40/56ขบ** (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

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

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ขบ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3367225

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. UFT-N-9508002						
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name บริษัท โอซี พลัส (ไทยแลนด์) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 15089 นิคมพัฒนา 2 ม. 9 อ.คลองระบองเพชร จ.จันทบุรี โทรศัพท์ : Phone 093-347290 โทรสาร : Fax 093-347298 การฉุกเฉิน : Emergency	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120900733 โทรศัพท์ : Phone 093-347290 โทรสาร : Fax 093-347298 การฉุกเฉิน : Emergency					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-100300151					
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าใช้จ่ายของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-090300101					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งมา :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก / Vol Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันเส้นสภาพจากถังแยกน้ำมัน	19 03 10	1 แทงค์	12290	ลิตร	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons						
6) การปฏิบัติที่ไม่ใช่ของเสียอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator/Certifier : I hereby declare that the 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 ภาชนะ : Signature วันที่ : Day/Month/Year 11/08/2565 15:19						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด		2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane		3) เลขทะเบียน : 86-8306 ขบ. Vehicle ID		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-100300151		โทรศัพท์ : Phone 09-2215-0530 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter/Certifier : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปจังหวัด : To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ภาชนะ : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-090300101				
สถานที่กำจัด : TSDF's address 32 ม. 1 อ.คลองระบองเพชร จ.จันทบุรี		โทรศัพท์ : Phone 0-3939-3004 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่รับมาข้างต้น TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ภาชนะ : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี dd / mm / yy) หมายเหตุ : หมายเหตุในการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ภาชนะผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับของ Manifest No. **UJET-N-8803030**
 หมายเลขใบกำกับของ Manifest No. **UJET-N-8803030**

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำกำกับของเสียอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: same บริษัท โกลด์ ฟรังก์ ไทยแลนด์ จำกัด

สถานที่กำจัด: Generator address: 150/68 นิคมพัฒนาสงขลา 2 ม.9 ถนนพหลโยธิน ต.ควน

จ.ภูเก็ต

2) เลขประจำตัวผู้นำกำกับของเสียอันตราย: Generator's ID: DW-G-120900239

โทรศัพท์: Phone: 039-947290 โทรสาร: Fax: 039-947290 การฉุกเฉิน: Emergency:

2) ส่วนของขนส่งของเสียอันตราย: Transporter

ชื่อบริษัท: company name บริษัท เอส.เอส.พี. รอยลด์ จำกัด

4) ผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดที่: Theatrical Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท: TSDF's name บริษัท เอส.เอส.พี. รอยลด์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย: Transporter's ID: DW-T-09300151

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำไปกำจัดที่ของเสียอันตราย: Disposer's ID: DW-D-093001101

3) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง: Details of waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย: Waste ID.	ภาชนะบรรจุ: Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยปริมาณ: Unit wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional information
			จำนวน: No.	ชนิด: Type			
1	น้ำมันสีจากถังแตกบนถนน	1908 10	1	แท่ง	137.90	ลิตร	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity of waste: Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน: Litre(s)/kg or tonne ลิตร/กิโลกรัม/ตัน: Kg(s) / tons

4) การปฏิบัติตามข้อกำหนดเพิ่มเติม: Additional information

Special handling instructions and additional information

5) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏบนใบกำกับของเสียอันตราย: Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are proper for transport according to regulations.

ชื่อ: Generator's name: ลายเซ็น: Signature วันที่: Day/Month/Year: 18/02/2565 15:20

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

1) ชื่อขนส่ง: Transporter's name บริษัท เอส.เอส.พี. รอยลด์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง: Transporter's ID: DW-T-09300151

โทรศัพท์: Phone: 08 2218 9390 โทรสาร: Fax: การฉุกเฉิน: Emergency:

2) ภาชนะบรรจุ: ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle Truck Train Ship Plane

3) หมายเลขของ: ☐ หมายเลขของ: ☐

หมายเลข: Vehicle ID 87-8161 ชน.

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องตามที่ปรากฏบนใบกำกับของเสียอันตราย: Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the waste and quantity of waste as described above and have been transported according to regulations.

โดยลงนามจากข้าพเจ้า: From จ.ภูเก็ต ไปยังจังหวัดที่: To จ.ภูเก็ต ระยะเวลาการขนส่ง: Time spending ชม. วัน: hours/day

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

3. ส่วนของใบกำกับของเสียอันตรายที่เก็บรวบรวม นำไปกำจัดที่ของเสียอันตราย: This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอส.เอส.พี. รอยลด์ จำกัด

สถานที่กำจัด: TSDF's address: 32 ม.9 ถนนพหลโยธิน ต.ควน จ.ภูเก็ต

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID: DW-D-093001101

โทรศัพท์: Phone: 0 3896 3004 โทรสาร: Fax: การฉุกเฉิน: Emergency:

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง: Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย: Type of waste ปริมาณ: Quantity

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

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

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



ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งอันตราย : Manifest No. UET-NU-00000

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำเข้าหรือผู้ขนถ่าย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิฟรอน โกลบอล จำกัด</u> สถานที่ทางาน : Generator address <u>150/88 นิคมพัฒนา 2 ม. ๖ ต.หนองปรือ อ.หัวหิน</u> รถบรรทุก	2) เลขประจำตัวผู้นำเข้าหรือผู้ขนถ่าย : Generator's ID <u>DW-G-120900233</u> โทรศัพท์ : Phone <u>033-447240</u> โทรสาร : Fax <u>033-447239</u> การฉุกเฉิน : Emergency.....
--	--

3) ผู้ขนส่งหรือผู้ขนถ่าย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอช ซี ของเสีย จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งหรือผู้ขนถ่าย : Transporter's ID <u>DW-T-100300131</u>
--	---

4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกากจากโรงงานบำบัดและกำจัดขยะ (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส เอช ซี ของเสีย จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกากจากโรงงานบำบัดและกำจัดขยะ : ID <u>DW-D-030300101</u>
---	---

5) รายละเอียดของรถขนส่งหรือผู้ขนถ่ายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยนํ้าหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันสีเทาจากถังรองแฉกนํ้ามัน	19 08 10	1	แท็งก์	12440	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/m³ ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตราย ดังกล่าวข้างต้น ถูกบรรจุ บรรจุ และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายทุกประการ :
Generator/Certifier : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ชื่อ : Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 25/8/2558 15:42

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอช ซี ของเสีย จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-100300131</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 9330</u> โทรสาร : Fax _____ การฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) หมายเลขอื่น <input type="checkbox"/> หมายเลข : Vehicle ID 88-8385 ช.บ.
---	---

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และทราบถึงเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter/Certifier : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยระยะเวลาจากวันที่ : From รถบรรทุก ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามที่ได้รับมอบหมาย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอส เอช ซี ของเสีย จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>32 ม. ๘ ตำบลเบิดอกร อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-030300101</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3835 3004</u> โทรสาร : Fax _____ การฉุกเฉิน : Emergency
--	--

3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว :
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference kad.

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

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

4) ความไม่ตรงกันของน้ำหนัก : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดการแก้ไข : Rectified หรือ : Waste ID ☐ ยอมรับ : Accepted เหตุผล : Reason of action

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

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



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391426

ฉบับที่ : / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>UFT-N-2809001</u>					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โอซี พอร์ติ โปรแอมบลี จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ถนนพหลโยธิน ซ.ศรีราชา</u> อ.ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900233</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-180900151</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-090900101</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	น้ำมันสีส้มจากกากตะกอนแกลบดิบ	19 08 10	1	แกลบ	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as it is proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>8/9/2566 08:25</u>					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-180900151</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0350</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>86-8306 ขบ.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะนี้เป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>32 ม.16 ถนนพหลโยธิน ซ.พหลโยธิน อ.ชลบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-090900101</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3836 3004</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถออกใบรับรองการบำบัดได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391455

ฉบับที่ : / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>UFT-N-2809002</u>					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โอซี พอร์ติ โปรแอมบลี จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ถนนพหลโยธิน ซ.ศรีราชา</u> อ.ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900233</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-180900151</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-090900101</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	น้ำมันสีส้มจากกากตะกอนแกลบดิบ	19 08 10	1	แกลบ	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติตามข้อกำหนดพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as it is proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ : Generator's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>19/9/2566 08:52</u>					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-180900151</u> โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0350</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>86-8306 ขบ.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะนี้เป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ของส์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>32 ม.16 ถนนพหลโยธิน ซ.พหลโยธิน อ.ชลบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-090900101</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3836 3004</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถออกใบรับรองการบำบัดได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391495

ฉบับที่ : / 8

<p>พยานหลักฐานการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. UFT-N-2809003</p> <p>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)</p> <p>1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator</p>																											
<p>1) ชื่อ : name บริษัท โอซี พรีซัน โปรดักส์ จำกัด</p> <p>สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา</p> <p>ข.เลขที่</p>		<p>2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120900233</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347298 กรณีฉุกเฉิน : Emergency</p>																									
<p>3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter</p> <p>ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-180900151</p>																											
<p>4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)</p> <p>ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-090900101</p>																											
<p>5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบนี้ :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>รายละเอียด</th> <th>รหัสของเสีย</th> <th>ภาชนะบรรจุ</th> <th>ปริมาณสุทธิ</th> <th>หน่วยน้ำหนัก</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>(Description)</th> <th>Waste ID</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> <th>Quantity</th> <th>Unit Wt / Vol</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>น้ำมันใช้ผสมสีจากถังเก็บแกลบดิบ</td> <td>19 08 10</td> <td>1</td> <td>แกลบ</td> <td>13130</td> <td>กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table> <p>รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/m³ ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons</p> <p>6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตาม : Special handling instructions and additional information</p> <p>7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบนี้ ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมและติดฉลากอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as it is proper condition for transport according to regulation</p> <p>ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/9/2566 09:10</p>							ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม	No.	(Description)	Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	1	น้ำมันใช้ผสมสีจากถังเก็บแกลบดิบ	19 08 10	1	แกลบ	13130	กิโลกรัม
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม																					
No.	(Description)	Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol																					
1	น้ำมันใช้ผสมสีจากถังเก็บแกลบดิบ	19 08 10	1	แกลบ	13130	กิโลกรัม																					
<p>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter</p> <p>1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900151</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 08 2215 0350 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency</p> <p>2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</p> <p>3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 87-8151 ช.บ.</p>																											
<p>4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะที่ใช้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.</p> <p>โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day</p> <p>ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year</p>																											
<p>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs</p> <p>1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>สถานที่กำจัด : TSDF's address 32 ม.16 ต.หนองทราย ช.พนาสัย ช.อุบลราชธานี</p> <p>2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-090900101</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 0 3836 3004 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency</p> <p>3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้นแล้ว : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.</p> <p>และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามใบรับรอง : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste</p> <p>ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year</p> <p>4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification</p> <p>ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity</p> <p>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</p> <p>วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.</p> <p>ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature</p>																											



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3398689

ฉบับที่ : / 8

<p>พยานหลักฐานการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. UFT-N-2809004</p> <p>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)</p> <p>1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator</p>																											
<p>1) ชื่อ : name บริษัท โอซี พรีซัน โปรดักส์ จำกัด</p> <p>สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา</p> <p>ข.เลขที่</p>		<p>2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120900233</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347298 กรณีฉุกเฉิน : Emergency</p>																									
<p>3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter</p> <p>ชื่อบริษัท : company name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-180900151</p>																											
<p>4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)</p> <p>ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-090900101</p>																											
<p>5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบนี้ :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>รายละเอียด</th> <th>รหัสของเสีย</th> <th>ภาชนะบรรจุ</th> <th>ปริมาณสุทธิ</th> <th>หน่วยน้ำหนัก</th> <th>รายละเอียดเพิ่มเติม</th> </tr> <tr> <th>No.</th> <th>(Description)</th> <th>Waste ID</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> <th>Quantity</th> <th>Unit Wt / Vol</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>น้ำมันใช้ผสมสีจากถังเก็บแกลบดิบ</td> <td>19 08 10</td> <td>1</td> <td>แกลบ</td> <td>12400</td> <td>กิโลกรัม</td> </tr> </tbody> </table> <p>รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/m³ ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons</p> <p>6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งของเสียอันตรายต้องปฏิบัติตาม : Special handling instructions and additional information</p> <p>7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งตามใบนี้ ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมและติดฉลากอย่างถูกต้องตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as it is proper condition for transport according to regulation</p> <p>ลายเซ็น : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/9/2566 09:21</p>							ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม	No.	(Description)	Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol	1	น้ำมันใช้ผสมสีจากถังเก็บแกลบดิบ	19 08 10	1	แกลบ	12400	กิโลกรัม
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม																					
No.	(Description)	Waste ID	จำนวน : No.	ชนิด : Type	Quantity	Unit Wt / Vol																					
1	น้ำมันใช้ผสมสีจากถังเก็บแกลบดิบ	19 08 10	1	แกลบ	12400	กิโลกรัม																					
<p>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter</p> <p>1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900151</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 08 2215 0350 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency</p> <p>2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane</p> <p>3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 86-8386 ช.บ.</p>																											
<p>4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และพาหนะที่ใช้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.</p> <p>โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ชลบุรี ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day</p> <p>ลายเซ็นผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year</p>																											
<p>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs</p> <p>1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอส เอส ซี ของสจ จำกัด</p> <p>สถานที่กำจัด : TSDF's address 32 ม.16 ต.หนองทราย ช.พนาสัย ช.อุบลราชธานี</p> <p>2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-090900101</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 0 3836 3004 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency</p> <p>3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้นแล้ว : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.</p> <p>และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามใบรับรอง : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste</p> <p>ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year</p> <p>4) การแจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification</p> <p>ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity</p> <p>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</p> <p>วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.</p> <p>ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature</p>																											



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412519

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 923927					
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท <u>โกลด์ เมเยอร์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>			
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : The transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ตรีพล เมเยอร์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-030200708</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด (มหาชน) บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-050300091</u>			
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	Steel Sheet	12.01 16	1	Roll-off	14000
รวมปริมาณการขนส่งของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายอยู่ประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>31/02/66 12:50</u>					
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ตรีพล เมเยอร์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-030200708</u>		3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID		52-6051 7191	
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2351 0264 7</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายอยู่ประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hour/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้นำประกอบการส่งมอบกับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด (มหาชน) บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-050300091</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>88 ม.8 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 6364</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งมาตามใบกำกับขนส่งนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และตามข้อกำหนดของเสียที่บันทึกไว้ลักษณะระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลายเซ็นผู้กำจัด : TSDFs name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....					
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี dd / mm / yy) หากส่งใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature			



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414761

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 819260					
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท <u>โกลด์ เมเยอร์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>			
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : The transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ตรีพล เมเยอร์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-030200708</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด (มหาชน) บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-050300091</u>			
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :					
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	Steel Sheet	12.01 16	1	Roll-off	6930
รวมปริมาณการขนส่งของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายอยู่ประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>11/02/66 11:20</u>					
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ตรีพล เมเยอร์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-030200708</u>		3) เลขทะเบียน พยาน : Vehicle ID		73-8998 1191	
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2351 0264 7</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายอยู่ประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hour/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้นำประกอบการส่งมอบกับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด (มหาชน) บริษัท ซีเอสดีบี จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-050300091</u>			
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>88 ม.8 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 6364</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งมาตามใบกำกับขนส่งนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และตามข้อกำหนดของเสียที่บันทึกไว้ลักษณะระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลายเซ็นผู้กำจัด : TSDFs name		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....					
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี dd / mm / yy) หากส่งใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature			



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9460370

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการเกิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โออี พลัส (ไทยแลนด์) จำกัด วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 11/08/2566
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-9/2561-นพ. (dd/mm/yy)

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 08 14	WWT Sludge	8860	น.105-1/2560-อุทพ.	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลวภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ก่อการเกิด
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง โทรศัพท์ โทรสาร
(dd/mm/yy)

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ซีอีเอ็ม ซีบีซี เอนไวรอนเม้นทอล คอนแทค จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
เลขทะเบียนโรงงาน น.105-1/2560-อุทพ. (dd/mm/yy)

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 08 14	WWT Sludge		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รับกำจัด
(.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391484

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 622087

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Unhazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โออี พลัส (ไทยแลนด์) จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 13068 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.2 ถนนพหลโยธิน ข.ศรีราชา
โทรศัพท์ : Phone 033-347290 โทรสาร : Fax 033-347299 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

ขนส่ง

2) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เซนต์ เอ็มเมอเชลท์ สยาม จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-030200709

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

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท ซีอีเอ็ม ซีบีซี เอนไวรอนเม้นทอล คอนแทค จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-030300031

4) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Steel Sheet	12 01 16	1	Roll-off/พ่วง	16930	กิโลกรัม	

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

5) คำปฏิบัติที่ผู้ขนส่งจะปฏิบัติตาม และระบุเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

6) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุภัณฑ์ หรือภาชนะบรรจุที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year 21/8/2566 09:04

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

1) ผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เซนต์ เอ็มเมอเชลท์ สยาม จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-030200709
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
2) เลขทะเบียน : 67-2440 กทม. 67-2441 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

ก่อนส่งจากเจ้าหน้าที่ : From ขงบุรี ไปยังจังหวัด To ขงบุรี ให้อยู่ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท ซีอีเอ็ม ซีบีซี เอนไวรอนเม้นทอล คอนแทค จำกัด
เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-030300031
สถานที่กำจัด : TSDFs address 33 ม.8 ถนนพหลโยธิน เขต 33 ต.บึงวิน ช.ศรีราชา ขงบุรี
โทรศัพท์ : Phone 0 3936 6364 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น

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

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

ลงชื่อ : Transporter's ID เลข ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned วันที่เดือนปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.

ผู้ส่ง : TSDFs name ลงชื่อ : TSDFs Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412527

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>UFT-H-6610001</u>						
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซซี ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองจาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporthat						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-180900131</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-090900101</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 5 :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Unit : Type Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันหล่อลื่นจากเครื่องยนต์และน้ำมัน	19 08 10	1	แกลลอน	12200	กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ปรากฏ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>5/10/2566 13:01</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-180900131</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		87-0161 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0350</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ปรากฏ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-090900101</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>92 ม.18 ต.หนองจาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3856 3004</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่กำหนดในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action..... วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414767

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>UFT-H-6610002</u>						
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซซี ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองจาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporthat						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-180900131</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-090900101</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 5 :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Unit : Type Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันหล่อลื่นจากเครื่องยนต์และน้ำมัน	19 08 10	1	แกลลอน	12340	กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ปรากฏ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>12/10/2566 11:17</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-180900131</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		86-8306 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0350</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ปรากฏ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-090900101</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>92 ม.18 ต.หนองจาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3856 3004</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียตามที่กำหนดในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action..... วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414689

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>UFT-M-6610003</u>						
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซซี ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporthat						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190900131</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-090900101</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1 :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Unit : Type Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันหล่อลื่นจากเครื่องยนต์และน้ำมัน	19 08 10	1	แกลลอน	12260	กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายถูกต้องประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>2010/2/26 10:32</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900131</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		88-8305 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0350</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายถูกต้องประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. เครื่องหมายจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-090900101</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>92 ม.16 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3856 3004</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามข้อกำหนดของเสียที่บันทึกไว้ลักษณะ : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action..... วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414696

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>UFT-M-6610004</u>						
1. ส่วนของผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซซี ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้จัดทำใบขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporthat						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190900131</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-090900101</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1 :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	ชนิดของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Unit : Type Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันหล่อลื่นจากเครื่องยนต์และน้ำมัน	19 08 10	1	แกลลอน	12850	กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายถูกต้องประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>27/10/2566 10:33</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900131</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		88-8305 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 2215 0350</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายถูกต้องประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. เครื่องหมายจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hour/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท เอส เอส ซี ซอส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-090900101</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>92 ม.16 ต.หนองปรือ อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3856 3004</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และตามข้อกำหนดของเสียที่บันทึกไว้ลักษณะ : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity..... หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ : Accepted เหตุผล : Reason of action..... วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391492

ฉบับที่ : / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โอซี สเปซ โปรแมค จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา</u> อ.ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900233</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-064800113</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :					
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน	16 10 01	1	แท้งค์	13350 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ของแข็ง : solid กิโลกรัม / รวม : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper condition for transport according to regulation					
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>22/9/2566 09:12</u>					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0389 1141</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>73-5305 ชบ.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
5) เวลาขนส่งจากจุดกำเนิด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจุดกำจัด : To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>80 ม.3 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา อ.ชลบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-064800113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDFs certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และระยะเวลาที่เก็บของเสียอันตราย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายใน : Re-accepted รหัส : Waste ID วันที่กำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391456

ฉบับที่ : / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โอซี สเปซ โปรแมค จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา</u> อ.ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900233</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-064800113</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :					
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน	16 10 01	1	แท้งค์	13220 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ของแข็ง : solid กิโลกรัม / รวม : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติพิเศษของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุที่บรรจุของเสียอันตรายข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper condition for transport according to regulation					
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>19/9/2566 08:52</u>					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u> โทรศัพท์ : Phone <u>037241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID <u>74-1179 ชบ.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
5) เวลาขนส่งจากจุดกำเนิด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจุดกำจัด : To <u>ชลบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name <u>บริษัท เอส.ที.เค.พาณิชย์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>80 ม.3 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา อ.ชลบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-064800113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDFs certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และระยะเวลาที่เก็บของเสียอันตราย : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายใน : Re-accepted รหัส : Waste ID วันที่กำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391474

ฉบับที่ : / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-AFT-88192					
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่ง : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่ง : Generator's ID DW-G-120900233 โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347298 กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่ง : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท โกลด์เบียร์ทรีเอส เซอร์วิส จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-064800113			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :					
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ได้จากบ่อน้ำใต้ดิน	16 10 01	แท่ง	13200	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ลงบรรจุของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 18/9/2566 09:03					
2. ส่วนของผู้ขนส่ง : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โกลด์เบียร์ทรีเอส เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074 โทรศัพท์ : Phone 09 7241 6300 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 73-7361 ชบ.			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบผลเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 80 ม.3 ต.หนองสรวง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-064800113 โทรศัพท์ : Phone 0 388 9115 1 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และทราบข้อกำหนดการบำบัดในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายใน : Reclaimed/Recycled รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่ดำเนินการบำบัดของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391478

ฉบับที่ : / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-AFT-88198					
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่ง : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่ง : Generator's ID DW-G-120900233 โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347298 กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่ง : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท โกลด์เบียร์ทรีเอส เซอร์วิส จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-064800113			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง :					
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ได้จากบ่อน้ำใต้ดิน	16 10 01	แท่ง	13190	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litre/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ลงบรรจุของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 20/9/2566 09:03					
2. ส่วนของผู้ขนส่ง : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โกลด์เบียร์ทรีเอส เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074 โทรศัพท์ : Phone 09 7241 6300 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 74-1179 ชบ.			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และทราบผลเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 80 ม.3 ต.หนองสรวง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-064800113 โทรศัพท์ : Phone 0 388 9115 1 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และทราบข้อกำหนดการบำบัดในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายใน : Reclaimed/Recycled รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่ดำเนินการบำบัดของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391487

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-AFT-88200					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120900233 โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347298 การฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-180900086			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-064800113			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :					
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : ปริมาณสุทธิ	รายละเอียดเพิ่มเติม
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID	จำนวน : No. ชนิด : Type	Quantity Unit Wt / Vol	Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน	16 10 01	แท้งค์	12330	กิโลกรัม / ลิตร
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิตร : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper condition for transport according to regulation					
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 22/9/2566 09:11					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900086 โทรศัพท์ : Phone 09 1590 5394 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 72-9681 ชบ.			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
5) เวลาขนส่งจากจุดกำเนิด : From ชลบุรี ไปยังจุดกำจัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 80 ม.3 ซ.เทศบาล 2 อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-064800113 โทรศัพท์ : Phone 0 388 9115 1 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และระยะเวลาที่เก็บของเสียอันตรายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายใน : Reclaimed/Recycled รหัส : Waste ID วันที่กำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3391478

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-AFT-88128					
1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย ช.ศรีราชา ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120900233 โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347298 การฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-200900074			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-064800113			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งในครั้งนี้ :					
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : ปริมาณสุทธิ	รายละเอียดเพิ่มเติม
No.	(Description)	อันตราย : Waste ID	จำนวน : No. ชนิด : Type	Quantity Unit Wt / Vol	Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน	16 10 01	แท้งค์	13190	กิโลกรัม / ลิตร
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ลิตร : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติพิเศษของของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper condition for transport according to regulation					
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 20/9/2566 09:05					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โอซี สเปซ โปรดักส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074 โทรศัพท์ : Phone 09 7241 6300 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน : พาหนะ : Vehicle ID 74-1179 ชบ.			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
5) เวลาขนส่งจากจุดกำเนิด : From ชลบุรี ไปยังจุดกำจัด : To ระยอง ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการขนถ่ายกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท สยามเอ็นโวลอปเมนต์เทคโนโลยี จำกัด สถานที่กำจัด : TSDFs address 80 ม.3 ซ.เทศบาล 2 อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-064800113 โทรศัพท์ : Phone 0 388 9115 1 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.					
และระยะเวลาที่เก็บของเสียอันตรายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste					
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification					
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายใน : Reclaimed/Recycled รหัส : Waste ID วันที่กำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) หากไม่ดำเนินการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no					
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3367246

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับกรมสิ่งแวดล้อม : Manifest No. WWW-ACT66171

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Intra-hazardous Waste Manifest)

๑. ส่วนของผู้นำเข้า/ขนส่งอันตราย : This section must be completed by Generator

๑) ชื่อ : name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 19055 วิถีทอง นพพหล 2 ม.9 ต.หนองแขม อ.เมือง จ.นนทบุรี

๒) ผู้นำส่งอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

๓) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

๔) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะส่ง : รายละเอียด :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย ลักษณะของเสีย : Characteristics	ปริมาณสุทธิ : จำนวน : No.	หน่วย : ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Qualify	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ใช้ผ่านระบบบำบัด	16 10 01	1	เหลว	12120	กิโลกรัม		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของของเสีย : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litration ของของเสีย : solid กิโลกรัม / ลิ้น : Kgs. / tons

๕) การปฏิบัติวิธีจัดการของเสีย และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

ลายเซ็น Generator's name : _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 1988/2565 13/22

๒) หมายเลขใบส่งของอันตราย : This section must be completed by the Transporter

๑) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

หมายเลขใบส่งของ : Transporter's ID DW-T-190300038

โทรศัพท์ : Phone 08 1990 5594 โทรสาร : Fax _____ ลายเซ็น : Emergency _____

๒) ยานพาหนะ

รถยนต์ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐

รถบรรทุก ☒ Truck

รถบรรทุก ☒ Vehicle ID 72-9881

๓) ผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDFs address ถ.พหลโยธิน กม.10 เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

๔) ผู้นำส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการรับเข้าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulation

ลายเซ็นผู้นำส่ง : From นาย โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending วัน/คืน : No./day

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

๕) ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

๑) ชื่อผู้นำส่ง TSDFs name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDFs address ถ.พหลโยธิน กม.10 เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

๒) ผู้นำส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการรับเข้าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
TSDFs Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

ลายเซ็นผู้นำส่ง : TSDFs name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

๓) ผู้นำส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการรับเข้าเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดการใหม่ : Reclassified หรือ : Waste ID _____ ☐ รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ได้รับ : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Red unded manifest no.

ลายเซ็นผู้นำส่ง : TSDFs name _____ ลายเซ็น : Signature _____



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3367261

ฉบับที่ / 6

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> หมายเลขใบกำกับกรมขนส่งฉบับนี้เฉพาะ : Manifest No. WWW-ACT6172 </div> <div style="text-align: center;"> ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) </div>						
1. ส่วนของผู้นำเข้าหรือเจ้าของขยะ : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ใจดี จำกัด กรุงเทพมหานคร</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/55 ถนนสุขุมวิท ซอย 3 ถนนสุขุมวิท จ. กรุงเทพฯ</u> เลขที่ :				2) เลขประจำตัวผู้นำเข้าขยะอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-123000233</u> โทรศัพท์ : Phone <u>033-347290</u> โทรสาร : Fax <u>033-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency :.....		
3) ผู้นำรถขนส่งอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส.อี.ไทยแลนด์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้นำรถขนส่งอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-070300195</u>		
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เอส.อี.ไทยแลนด์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-051800113</u>		
5) รายละเอียดของขยะอันตรายที่ขนส่ง : Details :						
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : จำนวน : No.	หน่วยน้ำหนัก : ชนิด : Type	รายละเอียดเพิ่มเติม : Qualify
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน	16 10 01	1	ถัง	137.40	กิโลกรัม
รวมปริมาณขยะอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Litres/kg/tons 6) การปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information						
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been sealed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations Generator Certificate : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>21/02/2565 15:24</u>						
2. ส่วนของผู้นำรถขนส่งอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำรถ : Transporter's name <u>บริษัท เอส.อี.ไทยแลนด์ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้นำรถ : Transporter's ID <u>DW-T-070300195</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03349 1141</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :.....				2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน : <u>73-5385 พ.</u> หมายเลข : Vehicle ID		
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. Transporter Certificate : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำรถขนานบ่มและกำจัดขยะอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำกำจัด TSDF's name <u>บริษัท เอส.อี.ไทยแลนด์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถนนสุขุมวิท ซอย 3 ถนนสุขุมวิท จ. กรุงเทพฯ</u> เลขที่ :				2) เลขประจำตัวผู้นำกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-051800113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0339 9115</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :.....		
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) การไม่ตรงของขยะอันตราย : Discrepancy Not Factual ประเภทของขยะอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี) : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) : Returned manifest no. ชื่อผู้นำกำจัด : TSDF's name ชื่อผู้นำรถขนส่ง : TSDF's Signature วันที่ : Day/Month/Year						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3367267

ฉบับที่ / 6

แบบฟอร์มใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำเข้า/ขนส่งอันตราย: This section must be completed by Generator

1) ชื่อ: name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

สถานที่กำเนิด: Generator address 15055 วิถีทอง 250 ม.9 ต.หนองแขม อ.เมือง จ.นนทบุรี

2) ผู้นำส่งอันตราย: Transporter

ชื่อบริษัท: company name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

3) ผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท: TSDFs name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

4) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ส่ง: รายละเอียด:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ลักษณะของเสีย ลักษณะ: Waste ID	ปริมาณ จำนวน: No.	ชนิด: Type	ปริมาณสุทธิ Quality	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม: Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ใช้ผ่านระบบบำบัด	16 10 01	1	ของเหลว	12400	กิโลกรัม		

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: Total Quantity ของของเสีย: Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร: L: cubic m ของของเสีย: solid กิโลกรัม / ลิ้น: Kgs. / tons

5) การปฏิบัติวิธีจัดการของเสีย และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

6) ผู้ส่งประกาศ: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลักษณะของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย
Generator Certificate: I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper according to the regulations for transport according to regulations

ลายเซ็น Generator's name: _____ วันที่: Day/Month/Year 21/8/2565 13:25

2) ส่วนของผู้นำส่งอันตราย: This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้นำส่ง: Transporter's name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

รถบรรทุก: Transporter's ID DW-T-180300038

โทรศัพท์: Phone 08 1990 5594 โทรสาร: Fax _____ ฉุกเฉิน: Emergency _____

2) ยานพาหนะ: ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

รถบรรทุก: Vehicle ID 72-9881

3) ผู้รับ: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และจำนวนที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย
Transporter Certificate: I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

ลายเซ็น: Signature _____ วันที่: Day/Month/Year _____

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

1) ชื่อผู้นำส่ง TSDFs name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

สถานที่กำจัด: TSDFs address อ.เมือง จ.นนทบุรี

2) ผู้นำส่ง: Transporter's name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

3) ผู้รับ: ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และจำนวนที่ระบุข้างต้น ถูกบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย
TSDFs Certificate of arrival: I hereby declare that I have received the reference load.

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

ลายเซ็น: Signature _____ วันที่: Day/Month/Year _____

4) การแจ้งความแตกต่าง: Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย: Type of waste: _____ ปริมาณ: Quantity: _____

การดำเนินการ: Action taken: ☐ ส่งคืน: Returned ☐ จัดการภายใน: Re-accepted หรือ: Waste ID: _____ ☐ รับเข้า: Accepted เหตุผล: Reason of action: _____

วันที่ได้รับ: Date received: _____ (วัน/เดือน/ปี: dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่ง: Red undated manifest no: _____

ลายเซ็นผู้นำส่ง: TSDFs Signature _____

2) ผู้นำส่ง: Transporter's name บริษัท โอซี พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

รถบรรทุก: Transporter's ID DW-T-180300038

โทรศัพท์: Phone 08 1990 5594 โทรสาร: Fax _____ ฉุกเฉิน: Emergency _____



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3367284

ฉบับที่ / 6

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWW-ACT6175 </div> <div style="text-align: center;"> ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) </div>						
1. ส่วนของผู้นำเข้าหรือขนส่งของเสีย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ใจดี จำกัด (ชื่อและที่ตั้ง)</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/55 ถนนสุขุมวิท ซอย 23 ม. 20 แขวงคลองเตย จ. กรุงเทพฯ</u> สถานที่			2) เลขประจำตัวผู้นำเข้าหรือขนส่งของเสีย : Generator's ID <u>DW-G-120300234</u> โทรศัพท์ : Phone <u>033-347290</u> โทรสาร : Fax <u>033-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency :.....			
3) ผู้นำรถของเสียขนส่ง : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไท่ทงเคมิกส์ จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้นำรถของเสียขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-2003000174</u>			
4) วัตถุประสงค์ของผู้นำเข้าและกำจัดของเสียอันตราย : The waste Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามซีเมนต์ไทยแลนด์ จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้รับขนของเสีย : Disposer's ID <u>DW-D-051400113</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยรถบรรทุก :						
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในถังหมักบ่มกาก	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type หนึ่งถัง	13000	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu. m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติพิเศษของของเสีย และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information						
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been sealed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations Generator/Certifier : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>22/02/56 15:29</u>						
2. ส่วนของผู้นำรถของเสียขนส่ง : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำรถ : Transporter's name <u>บริษัท ไท่ทงเคมิกส์ จำกัด</u>			2) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน			
เลขประจำตัวผู้นำรถ : Transporter's ID <u>DW-T-2003000174</u>			Truck Train Ship Plane			
โทรศัพท์ : Phone <u>03-7241 6200</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :.....			3) เลขทะเบียน : 76-1179 ฏบ.			
หมายเลข : Vehicle ID						
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. Transporter Certification : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
5) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำรถของเสียขนส่ง : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำรถ TSDF's name <u>บริษัท สยามซีเมนต์ไทยแลนด์ จำกัด</u>			2) เลขประจำตัวผู้นำรถ TSDF's ID <u>DW-D-051400113</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถ.สุขุมวิท ซอย 23 ซ.สุขุมวิท ซอย 23 ม. 20 แขวงคลองเตย จ. กรุงเทพฯ</u>			โทรศัพท์ : Phone <u>0339 9115</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency :.....			
ชื่อผู้นำรถ TSDF's name			Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
5) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
6) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
9) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
10) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
11) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
12) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
13) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
14) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
15) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
16) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
17) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
18) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
19) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
20) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
21) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
22) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
23) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
24) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
25) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
26) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
27) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
28) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
29) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
30) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
31) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
32) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
33) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : ข้าพเจ้า : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
34) ข้า						



ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)									
1. ส่วนระงับผู้กำกับขนส่งเบื้องต้น: This section must be completed by Generator									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โกลด์ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด.</u> สถานที่กำจัด : Generator address <u>15058 นิคมพัฒนาเขต อ.บึงพระ จ.สระบุรี</u> <u>นางนุณี</u>					2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งเบื้องต้น : Generator's ID <u>DW-G-120300252</u> โทรศัพท์ : Phone <u>038-347230</u> โทรสาร : Fax <u>038-347238</u> การฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้รับขนส่งเบื้องต้น : Transporter									
บริษัท : company name <u>บริษัท ไทกลุ่มสิ่งพิมพ์ สหกิจ จำกัด</u>					เลขประจำตัวผู้รับขนส่งเบื้องต้น : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด (มหาชน)</u>					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-051900113</u>				
5) รายละเอียดของขยะอันตรายที่รับส่งให้ถึงมือแล้ว :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสขยะ Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information		
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ใช้มาตอบข้อ 4 ได้	16 10 01	1	แท็งก์	13990	กิโลกรัม			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : liter/cubic meter ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิเสธที่จะรับผิดชอบต่อพิษและข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information									
7) กำกับ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลักษณะของเสียอันตรายและข้อมูลที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุต่าง ๆ หรือเครื่องหมายต่าง ๆ เหนือระดับมาตรฐานที่กำหนดตามกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of the consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are so transported according to regulations. ลงชื่อ Generator's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year <u>24/8/2561</u> <u>13:37</u>									
2. ส่วนของผู้รับขนส่งเบื้องต้น : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้รับส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไทกลุ่มสิ่งพิมพ์ สหกิจ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้รับส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u> โทรศัพท์ : Phone <u>03-72415300</u> โทรสาร : Fax ____ การฉุกเฉิน : Emergency					2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) สถานการณ์ยานพาหนะ : Vehicle ID <u>73-E191 ซ.</u>				
4) กำกับ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายและตามที่ระบุข้างต้น และการขนถ่ายเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยลงนามจากผู้รับส่ง : From <u>นายณัฐ ปลอดภัยพิทักษ์</u> To <u>นางสาวจิราพร ภักดี</u> ระยะเวลาการขนถ่าย : Time spending วัน/คืน : day(s)/night ลงชื่อผู้รับส่ง Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year									
3. ส่วนของผู้ประกอบการตามผู้เก็บรวมน้ำหนัก และลักษณะของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ไทยเบฟเวอเรจ จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>อ.บึงพระ เขตอุตสาหกรรมนิคมพัฒนาเขต อ.บึงพระ จ.สระบุรี</u> <u>ปัทมกมล ขวัญทอง</u>					2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-051900113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0388-31151</u> โทรสาร : Fax ____ การฉุกเฉิน : Emergency				
3) กำกับ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายและตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถจัดการของเสียได้ตามวิธีการบำบัด : Treatment period วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year									
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดการใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่เกิดขึ้น : Date returned (วัน/เดือน/ปี) : dd/mm/yyyy หากมีเอกสารยืนยันการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ชื่อผู้รับส่ง : TSDF's name _____ ลายเซ็นผู้รับส่ง : TSDF's Signature									



ฉบับที่ / 6

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> นางสาวกัญญาภัค คุ้มทรัพย์ Manifest No. : WWW-ACT6178 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest) </div>									
1. ส่วนของผู้นำเข้าขยะอันตราย : This section must be completed by Generator									
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิทรี จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/55 นิคมพัฒนา 2 ม. ๖ ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี</u>					2) เลขประจำตัวผู้กำกับขยะอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300235</u> โทรศัพท์ : Phone <u>033-347290</u> โทรสาร : Fax <u>033-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้นำขยะอันตราย : Transporter									
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ผู้กำจัดกากพิษ หนองปรือ จำกัด</u>					เลขประจำตัวผู้นำขยะอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-1203000185</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)									
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามเคมีไทยแลนด์ จำกัด</u>					เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-051400113</u>				
5) รายละเอียดของขยะอันตรายที่ขนส่ง : Details :									
ลำดับ	รายละเอียด	รหัสของเสีย	ภาชนะบรรจุ	ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียดเพิ่มเติม			
No.	[Description]	Waste ID	Containers	Quantity	Unit Wt/Vol	Additional Information			
		จำนวน : No.	ชนิด : Type						
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบริษัท	16 10 01	1	ถัง	12870	กิโลกรัม			
รวมปริมาณขยะอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Litres/kg/tons กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons									
6) การปฏิบัติพิเศษเพิ่มเติม และข้อมูลพิเศษ : Special handling instructions and additional information									
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been sealed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations Generator/Certifies : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been sealed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>28/02/2565 15:47</u>									
2. ส่วนของผู้นำขยะอันตราย : This section must be completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้นำขยะ : Transporter's name <u>บริษัท สยามเคมีไทยแลนด์ จำกัด</u>					2) ยานพาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane				
เลขประจำตัวผู้นำขยะ : Transporter's ID <u>DW-T-1203000185</u>					3) เลขทะเบียน : <u>72-988111</u> หมายเลข : Vehicle ID				
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. Transporter Certification : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ชื่อ : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									
3. ส่วนของผู้นำขยะอันตราย : This section must be completed by TSDFs									
1) ชื่อผู้นำกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามเคมีไทยแลนด์ จำกัด</u>					2) เลขประจำตัวผู้นำกำจัด : TSDF's ID <u>DW-D-051400113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>ถ.พหลโยธิน กม. ๑๖ ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ</u>					โทรศัพท์ : Phone <u>0389 91151</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า : I hereby declare that I have received the reference load. TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และจำนวนที่กำจัดขยะ : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับขยะ : since the day that received waste ชื่อผู้นำกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									
4) การมีขยะอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Not Factual ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity									
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID วันที่ : Accepted เหตุผล : Reason of action									
วันที่คืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) : dd / mm / yy) หมายเลขไม่ตรงกับขนส่งของเสีย : Returned Manifest No.									
ชื่อผู้นำกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year									



หมายเลขใบกำกับสินค้าของเสียอันตราย : Manifest No. **WWW-AFT6819**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำกำหนัดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โกลด์เมทรีค (ไทยแลนด์) จำกัด

สถานที่กำจัด : Generator address 15089 นิคมพัฒนาเขต 2 ม. 8 ต.หนองปรือ อ.สัตหีบ

โทรศัพท์ : Phone 039-347230 โทรสาร : Fax 039-347239 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้นำกำหนัดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-10300293

2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : Transporter

3) ชื่อบริษัท : company name บริษัท สหพัฒน์ จำกัด

4) ผู้ให้บริการรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)

5) ชื่อของสถานที่กำจัดของเสียอันตรายที่นำส่งขยะ : TSDF's name บริษัท สหพัฒน์ไทยแลนด์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-19300186

เลขประจำตัวผู้รับขนาน บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-05490119

3. รายละเอียดของของเสียอันตรายที่นำส่งขยะ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถบำบัดได้	16 10 01	1	แท็งก์	12890	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity of waste : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cubic meter กิโลกรัม / คิวบิกเมตร : Kgs. / tons

4) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม :
 Special handling instructions and additional information

5) คำรับรอง : ข้าพเจ้านาย/บริษัทฯ ได้ค้นพบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และดำเนินการติดป้ายหรือฉลากข้างเหมาะสมของยานพาหนะที่นำส่งของเสียอันตราย :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are proper container for transport according to regulation

ชื่อ : Generator's name

ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year **23/03/66 13.44**

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

1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name บริษัท สหพัฒน์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID DW-T-19300186

โทรศัพท์ : Phone 09 1990 5534 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ยานพาหนะ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน : ☐ รถบรรทุก ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

หมายเลข : Vehicle ID 72-9881 ชน.

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้านาย/บริษัทฯ ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และดำเนินการเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายการประกาศ :
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

ชื่อ : Transporter's name

ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สหพัฒน์ไทยแลนด์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address ถ.ม.ร.ร.พัฒนาเขต 2 ม. 8 ต.หนองปรือ อ.สัตหีบ

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-05490119

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้านาย/บริษัทฯ ได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
 TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference waste

ชื่อ : TSDF's name

ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) (dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned Manifest No.

ชื่อผู้นำส่ง : TSDF's name ลงนาม : TSDF's Signature



หมายเลขในท้ายกรม พ.นส.ของชนิดนี้คือ: Manifest No. : **WWAFT66190**

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำเข้ามีภาระเรื่องอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ใจดี จำกัด กรุงเทพมหานคร

สถานที่กำเนิด : Generator address 150/69 ซอยกม 1 ปิ่นทอง 2 ม.9 ดอนเมือง กรุงเทพมหานคร

2) เลขประจำตัวผู้นำเข้ามีภาระเรื่องอันตราย : Generator's ID DW-G-120300023

โทรศัพท์ : Phone 033-347290 โทรสาร : Fax 033-347293 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้นำส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ใจดีขนส่งภัณฑ์ จำกัด

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สถานปฏิบัติการและบำบัดของเสีย จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-200300074

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำเข้า และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-054300112

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste being transported:

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่โรงงานของบริษัท	16 10 01	1	ถัง	13270	ลิตร	

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

6) การปฏิบัติหน้าที่ของผู้นำส่งของเสียอันตราย : Special handling instructions and additional information

7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้ตรวจสอบรายละเอียดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากการขนส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกรมการขนส่งของเสียอันตราย :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.
 ชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 30/8/2566 15:45

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

1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name บริษัท ใจดีขนส่งภัณฑ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID DW-T-200300074

โทรศัพท์ : Phone 03 7241 6300 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) ยานพาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน : ☐ รถบรรทุก ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

ยานพาหนะ : Vehicle ID 74-1179 พ.บ.

4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้ตรวจสอบรายละเอียดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และทราบชนิดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อกำหนดของกรมการขนส่งของเสียอันตราย :
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยลงนามจากข้าพเจ้า : From ผู้รับ ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพฯ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตรายตามข้อกำหนดของกรมการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้นำกำจัด : TSDF's name บริษัท สถานปฏิบัติการและบำบัดของเสีย จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address ถ.ม. 9 ม. 3 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ

2) เลขประจำตัวผู้นำกำจัด : TSDF's ID DW-D-054300112

โทรศัพท์ : Phone 0 388 9115 1 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าฉันได้ตรวจสอบรายละเอียดของของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Not Fixation

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดการบำบัด : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับเข้ากำจัด : Accepted สาเหตุ : Reason of action

วันที่ดำเนินการ : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/ mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest No.

ชื่อผู้นำส่ง : TSDF's name ลายเซ็นผู้นำส่ง : TSDF's Signature วันที่ : Day/Month/Year



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412513

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AFT09222</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โปสทัค โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator's address <u>190/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer						
ชื่อบริษัท : company name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลสินี คอนสตรัคชั่น</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีพีวอร์มอเนกประสงค์ในเครือ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน นํ้ามัน	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type แทงค์	12500	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลายเซ็น Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>27/10/2566 12:58</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชลสินี คอนสตรัคชั่น</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>		3) เลขทะเบียน		72-9681 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1590 5394</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามที่จะระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลายเซ็นผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีพีวอร์มอเนกประสงค์ในเครือ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 399 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และตามข้อกำหนดของเสียที่เก็บไว้ในภาชนะในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Day/Month/Year				
4) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการตาม : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค / นน / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ลายเซ็นผู้ส่งคืน TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature				



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412516

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AFT09222</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โปสทัค โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator's address <u>190/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ส.ดี.เอ ทราเวลส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีพีวอร์มอเนกประสงค์ในเครือ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน นํ้ามัน	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type แทงค์	13510	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลายเซ็น Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>31/10/2566 12:58</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ส.ดี.เอ ทราเวลส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>		3) เลขทะเบียน		73-5305 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>0 3949 1141</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามที่จะระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลายเซ็นผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีพีวอร์มอเนกประสงค์ในเครือ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 399 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และตามข้อกำหนดของเสียที่เก็บไว้ในภาชนะในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDFs name ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Day/Month/Year				
4) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการตาม : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค / นน / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ลายเซ็นผู้ส่งคืน TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature				



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412521

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09224</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> ฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteir						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		เลขประจำตัวที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>				
4) ที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		เลขประจำตัวที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	13410	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลายเซ็น : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>4/10/2566 12:59</u>						
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		73-6383 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1590 5394</u> โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย แล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลายเซ็น : Transporter's name วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำประกอบการส่งมอบกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำกำจัด TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้นำกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และฉันขอแจ้งระยะเวลาที่เก็บกักในภาชนะ : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็น : TSDFs name วันที่ : Day/Month/Year		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year				
4) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....						
หากดำเนินการตาม : 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 (วันที่คืนเป็นปี dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้นำส่ง : TSDFs name วันที่ : Day/Month/Year		ลายเซ็น : TSDFs Signature				



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412523

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09225</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> ฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteir						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		เลขประจำตัวที่ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>				
4) ที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		เลขประจำตัวที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	13330	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลายเซ็น : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>5/10/2566 13:02</u>						
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		73-7361 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย แล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลายเซ็น : Transporter's name วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำประกอบการส่งมอบกับรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำกำจัด TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟอสฟอรัส อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้นำกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และฉันขอแจ้งระยะเวลาที่เก็บกักในภาชนะ : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็น : TSDFs name วันที่ : Day/Month/Year		ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year				
4) การขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity.....						
หากดำเนินการตาม : 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 (วันที่คืนเป็นปี dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้นำส่ง : TSDFs name วันที่ : Day/Month/Year		ลายเซ็น : TSDFs Signature				



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3412525

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09228</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไซเทค จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.กรีนวิลล์ จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) จุดรับส่งของเสียอันตราย : Transporthat						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไซเทค จำกัด</u>		เลขประจำตัวจุดรับส่งของเสียอันตราย : Transporthat's ID <u>DW-T-203900074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1 :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type แยก	13190 กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายถูกต้องประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>31/10/2566 13:04</u>						
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไซเทค จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-203900074</u>		3) เลขทะเบียน : Vehicle ID		74-1179 ขบ.		
โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายถูกต้องประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. วัน : hours/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำส่ง TSDF's name <u>บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้นำส่ง : TSDF's ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่พัก : TSDF's address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 3115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการรับเข้าอย่างถูกต้อง : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการจัดการของเสียที่เก็บมาในภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่คืนเป็น dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414699

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09227</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไซเทค จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.กรีนวิลล์ จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) จุดรับส่งของเสียอันตราย : Transporthat						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไซเทค จำกัด</u>		เลขประจำตัวจุดรับส่งของเสียอันตราย : Transporthat's ID <u>DW-T-203900074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งตามข้อ 1 :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type แยก	13390 กิโลกรัม		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายถูกต้องประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>31/10/2566 10:58</u>						
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไซเทค จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-203900074</u>		3) เลขทะเบียน : Vehicle ID		73-6191 ขบ.		
โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดตามกฎหมายถูกต้องประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. วัน : hours/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำส่ง TSDF's name <u>บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้นำส่ง : TSDF's ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่พัก : TSDF's address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 3115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการรับเข้าอย่างถูกต้อง : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการจัดการของเสียที่เก็บมาในภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่คืนเป็น dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414721

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09229</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไซท์ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองราชม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไซท์ ฟรังก์โปรดักส์ เซอร์วิส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-203900074</u>						
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีปรีทอนมณฑลภาคใต้ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>						
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
No.			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	13490	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>7/10/2566 10:53</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไซท์ ฟรังก์โปรดักส์ เซอร์วิส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-203900074</u> โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <u>74-1179 ขบ.</u> หมายเลข : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีปรีทอนมณฑลภาคใต้ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาคราช อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่ภายในภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity หากดำเนินการ : 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 (วันที่คืนเป็น dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414725

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09229</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไซท์ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองราชม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347299</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไซท์ ฟรังก์โปรดักส์ เซอร์วิส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-203900074</u>						
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีปรีทอนมณฑลภาคใต้ จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>						
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
No.			จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	12760	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>9/10/2566 10:58</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไซท์ ฟรังก์โปรดักส์ เซอร์วิส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-203900074</u> โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <u>74-1179 ขบ.</u> หมายเลข : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีปรีทอนมณฑลภาคใต้ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาคราช อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่ภายในภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity หากดำเนินการ : 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 (วันที่คืนเป็น dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414758

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AFT09221</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โปสทัค โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางนา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ส.ดี เทคโนโลยี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีเมนต์แปรรูปและผลิตภัณฑ์ในเครือ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-064900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่น :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	13290	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>10/10/2566 11:14</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ส.ดี เทคโนโลยี จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		73-5305 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>0 3899 1141</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีเมนต์แปรรูปและผลิตภัณฑ์ในเครือ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-064900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3899 3113</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และดำเนินการกำจัดของเสียที่บันทึกภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค / นน / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414762

ฉบับที่ / 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AFT09222</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โปสทัค โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางนา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ส.ดี เทคโนโลยี จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีเมนต์แปรรูปและผลิตภัณฑ์ในเครือ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-064900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่น :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	12960	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>11/10/2566 11:17</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ส.ดี เทคโนโลยี จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-070900196</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		72-9881 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1990 5594</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายภายใต้การประกาศ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีเมนต์แปรรูปและผลิตภัณฑ์ในเครือ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-064900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 3899 3113</u> โทรสาร : Fax <u>.....</u> ฉุกเฉิน : Emergency <u>.....</u>				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และดำเนินการกำจัดของเสียที่บันทึกภายในระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค / นน / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414772

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWWAF09233</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) จุดรับส่งของเสียอันตราย : Transpouter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวจุดรับส่งของเสียอันตราย : Transpouter's ID <u>DW-T-190900086</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่น :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 1	12890	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>12/10/2565 11:29</u>						
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900086</u>		3) เลขทะเบียน		72-9881 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1590 5394</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. วัน : hours/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำประกอบการส่งมอบกับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำส่ง TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้นำส่ง TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และฉันขอแจ้งให้ทราบว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่คืนเป็น dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็นผู้นำส่ง : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414773

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWWAF09234</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) จุดรับส่งของเสียอันตราย : Transpouter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวจุดรับส่งของเสียอันตราย : Transpouter's ID <u>DW-T-200900074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่น :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type 1	13440	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>13/10/2565 11:29</u>						
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>		3) เลขทะเบียน		73-7361 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. วัน : hours/day ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้นำประกอบการส่งมอบกับรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้นำส่ง TSDFs name <u>บริษัท โซลิ ฟรังก์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้นำส่ง TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และฉันขอแจ้งให้ทราบว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งให้ผู้อื่นข้างต้น : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันที่คืนเป็น dd / m / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็นผู้นำส่ง : TSDFs Signature						



หมายเลขใบกำกับกรมขนส่งมวลชน : Manifest No. www.dft.go.th

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนระบุผู้กำกับโครงขนส่งอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โกลด์ ฟังก์ชั่น โปรดักส์ จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 13069 ถนนปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.กันทราร

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

2) เลขประจำตัวผู้กำกับโครงขนส่งอันตราย : Generator's ID DW-G-120302253

โทรศัพท์ : Phone 038-347290 โทรสาร : Fax 038-347293 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

3) ระบุขนส่งโครงขนส่งอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท โฟกซ์เฟืองทรีเอส จำกัด

4) ผู้รับทราบรวม บำบัด และกำจัดโครงขนส่งอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDFs name บริษัท สยามซีเมนต์โรงงานเบรคกอนท์ในไฉ่ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งโครงขนส่งอันตราย : Transporter's ID DW-T-200900074

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดโครงขนส่งอันตราย Disposer's ID DW-D-064900113

5) รายละเอียดการขนส่งโครงขนส่งอันตรายที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสโครงขนส่ง อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน บำบัด	16 10 01	1	แท้งค์	12970	กิโลกรัม	

รวมปริมาณโครงขนส่งอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ภาชนะบรรจุ : Lbs/containers ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่ผู้ขนส่งโครงขนส่งอันตราย และข้อมูลเพิ่มเติม
 Special handling instructions and additional information

7) กำกับโครง : ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลของโครงขนส่งอันตรายที่ระบุข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายที่ประกาศ :
 Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is required for transport according to regulation
 ลงชื่อ Generator's name : _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year 21/10/2556 13:05

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โฟกซ์เฟืองทรีเอส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074

โทรศัพท์ : Phone 09 7241 6300 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

2) ยานพาหนะที่	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
3) ยานพาหนะ	74-1179 ฟู.			
ยานพาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าผู้ขนส่งโครงขนส่งอันตราย ดังรายละเอียดข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ
 Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยลงนามจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ระยอง ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name : _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

3. ส่วนระบุผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดโครงขนส่งอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name บริษัท สยามซีเมนต์โรงงานเบรคกอนท์ในไฉ่ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDFs address 50 ม.3 เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ถนนสาทร

ต.ปิ่นเกล้า จ.กรุงเทพฯ

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DW-D-064900113

โทรศัพท์ : Phone 0 2389 9115 1 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้ารับรองว่าผู้ขนส่งโครงขนส่งอันตราย ดังรายละเอียดข้างต้น
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
 และระยะเวลาที่โครงขนส่งอันตรายถูกบำบัดในระยะเวลา : Treatment period : _____ วัน : day _____ เดือน : month _____ ปี : year นับจากวันที่ได้รับโครงขนส่ง : since the day that received waste
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Day/Month/Year _____

4) กรณีมีข้อผิดพลาดในการบันทึกแจ้ง : Discrepancy Notification
 ประเภทของโครงขนส่งอันตราย : Type of waste : _____ ปริมาณ : Quantity : _____

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

วันที่ดำเนินการ : Date received : _____ (วัน เดือน ปี xxd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งโครงขนส่งอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name : _____ ลงนาม : TSDFs Signature _____

วันที่ดำเนินการ : Date received : _____ (วัน เดือน ปี xxd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งโครงขนส่งอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name : _____ ลงนาม : TSDFs Signature _____



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. WWT-ACT99239

**ใบกำกับການขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนรองผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

<p>1) ชื่อ : name บริษัท ไอจี พาวเวอร์ เทคโนโลยีส จำกัด.</p> <p>สถานที่เกิด : Generator address 130/69 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.อ. ต.นครหลวง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</p>	<p>2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-120900232</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 039-347290 โทรสาร : Fax 039-347295 ฉุกเฉิน : Emergency</p>
--	---

<p>3) ผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter</p> <p>ชื่อบริษัท : company name น้ำทิพย์อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)</p>	<p>เลขประจำตัวผู้รับขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-180900036</p>
---	---

<p>4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)</p> <p>ชื่อบริษัท : TSF's name บริษัท สยามสัปปิยะรวมผลเขตเทศบาลเมืองจันทบุรี จำกัด</p>	<p>เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะของเสียอันตราย Disposer's ID DW-D-051800113</p>
--	--

5) รายละเอียดของขยะของเสียอันตรายที่ขนส่งเกิดขึ้นนี้ :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย ชนิดขยะ : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก / ปริมาตร Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน บำบัด	16 10 01	จำนวน : No. 1	ชนิด : Type แท็งก์	12220 ลิตร	

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

6) การปฏิบัติลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเนื้อหารายละเอียดของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการบรรจุหีบห่อและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายถูกต้องประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in accordance with the requirements according to regulations	
ลงชื่อ Generator's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 15/10/2558 11:34

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

<p>1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name น้ำทิพย์อินเตอร์ จำกัด (มหาชน)</p> <p>เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-180900036</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 03 1590 5394 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;">2) พาหนะที่ใช้ Vehicle</td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน</td></tr><tr><td>3) สถานะยานพาหนะ : Vehicle ID 72-9881 ชน.</td><td></td></tr></table>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	3) สถานะยานพาหนะ : Vehicle ID 72-9881 ชน.	
2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
3) สถานะยานพาหนะ : Vehicle ID 72-9881 ชน.					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้รับขนส่งของเสียอันตรายดังกล่าวที่ระบุข้างต้น และการบรรจุหีบห่อและติดฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดตามกฎหมายถูกต้องประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations	
โดยระยะเวลาจากวันที่ : From uly uly ไปยังถึงวันที่ To uly uly ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชั่วโมง : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนรองผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดขยะของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

<p>1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามสัปปิยะรวมผลเขตเทศบาลเมืองจันทบุรี จำกัด</p> <p>สถานที่กำจัด : TSDF's address 60 ม.ว.๖ ต.สุขสำราญ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี</p>	<p>2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-051800113</p> <p>โทรศัพท์ : Phone 0 399 9115 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency</p>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับขนส่งของเสียอันตราย ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และดำเนินการจัดการของเสียตามขั้นตอนระยะเวลา : 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) กรณีพบข้อแตกต่างระหว่างเอกสารแจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของของเสีย : Type of waste	
ปริมาณ : Quantity	
ดำเนินการตาม : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บภายหลัง : Rectified รหัส : Waste ID	
รับกลับ : Date returned dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ลงชื่อผู้ส่ง : TSDF's name	
ลายเซ็นผู้ส่ง : TSDF's Signature	



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414784

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09227</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิ ฟรอนท์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางนา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โซลิ ฟรอนท์ โปรดักส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีโพรอบบิลิตี้ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน นํ้ามัน	16 10 01	แท็งก์	10830	กิโลกรัม	
รวมปริมาณการขนส่งของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>15/10/2566 11:39</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โซลิ ฟรอนท์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>		3) เลขทะเบียน		73-6383 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1590 5394</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย ได้ขนส่งที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีโพรอบบิลิตี้ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย ได้ขนส่งปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และดำเนินการกำจัดของเสียที่สถานที่ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค / นน / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414842

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AET09229</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โซลิ ฟรอนท์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>190/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางนา</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ที่อยู่ขนส่งของเสียอันตราย : Transpoteer						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โซลิ ฟรอนท์ โปรดักส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามซีโพรอบบิลิตี้ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054900113</u>				
5) รายละเอียดการขนส่งของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติมอื่น :						
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Net Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน นํ้ามัน	16 10 01	แท็งก์	12390	กิโลกรัม	
รวมปริมาณการขนส่งของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Litres/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ขนส่งข้างต้น ได้รับการบรรจุติดป้าย หรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>23/10/2566 13:09</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โซลิ ฟรอนท์ โปรดักส์ จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>		3) เลขทะเบียน		73-7361 ฟู.		
โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....		พาหนะ : Vehicle ID				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย ได้ขนส่งที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายที่ประกาศ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม นํ้ามัน และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามซีโพรอบบิลิตี้ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 ต.นาเกลือ อ.เมือง จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขนส่งของเสียอันตราย ได้ขนส่งปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						
และดำเนินการกำจัดของเสียที่สถานที่ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste						
ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีขนส่งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification						
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค / นน / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ลายเซ็น : TSDFs name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414851

ฉบับที่ / 6

หมายเลขสำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. www.aft9629.com

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำกำหนัดขนส่งอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โฟคัส เวิลด์ สตรีค จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 13068 ปิ่นมา ปิ่นทอง 2 ม.8 ต.หนองปรือ อ.บางนา

ข้อมูลอื่น :

2) เลขประจำตัวผู้นำกำหนัดขนส่งอันตราย : Generator's ID DW-G-120300253

โทรศัพท์ : Phone 039-347290 โทรสาร : Fax 039-347293 การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้นำขนส่งอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท โฟคัส เวิลด์ สตรีค จำกัด

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามซีเมนต์บรอนซ์คอนกรีต จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำขนส่งอันตราย : Transporter's ID DW-T-200300074

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-061300113

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่จะขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน น้ำปกติ	16 10 01	1	เหล็ก	13560	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/จากน้ำหนัก : Less than กิโลกรัม / น้ำหนัก : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

7) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายดังกล่าวข้างต้น และมีการบรรจุติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดของกฎหมายการขนส่ง :
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this certificate accurately described above and same have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 25/10/2568 13:09

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

1) ชื่อผู้นำขนส่ง : Transporter's name บริษัท โฟคัส เวิลด์ สตรีค จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200300074

โทรศัพท์ : Phone 09 7241 6300 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

2) ยานพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) หมายเลข ยานพาหนะ : Vehicle ID	73-6191 พ.บ.			

4) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย ดังตามระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่ง
Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

ใบอนุญาตจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด ฉะเชิงเทรา ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม.วัน : hour/day

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

3. ส่วนของผู้นำขนส่งตามใบรวบรวม นำมา และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท สยามซีเมนต์บรอนซ์คอนกรีต จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 50 ม.3 ต.นครหลวงชัยบุรี ตำบลนครหลวง อ.เมือง จ.ราชบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DW-D-061300113

โทรศัพท์ : Phone 0399 91151 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตราย ดังตามปริมาณที่ระบุข้างต้น
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

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

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

4) การขนส่งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
☐ ถูกดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
 วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี) xxd / mm / yy) หมายถึงการนำกลับมาขนส่งของเสียอันตรายอีกครั้ง : Returned manifest no.
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้นำส่งอันตรายของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator					
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โกลด์ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/69 หมู่ 6 ตำบลบ้านนา อ.เมือง จ.นครราชสีมา</u> สถานที่			2) เลขประจำตัวผู้นำส่งอันตรายของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120900252</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039-347290</u> โทรสาร : Fax <u>039-347298</u> อีเมลฉุกเฉิน : Emergency		
3) ผู้นำส่งของเสียอันตราย : Transporter					
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โกลด์ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้นำส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>		
4) ผู้เก็บรวบรวม นำกลับ และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)					
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์คอนโทรลไฮโดร จำกัด</u>			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำกลับ และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DW-D-064900113</u>		
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเป็นลักษณะดังนี้ :					
ลำดับ	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย (Waste ID)	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในสำนักงานปกติ	16 10 01	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type แทงค์	13480	ลิตร / คิวบิกเมตร
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / คิวบิกเมตร : Kg/s / tons					
6) การปฏิบัติพิเศษหรือหมายเหตุ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information					
7) ผู้ส่งของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้น ถูกบรรจุในภาชนะบรรจุอย่างเหมาะสมตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายของกฎหมายของประเทศไทย : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper conditions for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year <u>29/10/2566 08:15</u>					
2. ส่วนของผู้นำส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้นำส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โกลด์ ฟรังก์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้นำส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0972416300</u> โทรสาร : Fax อีเมลฉุกเฉิน : Emergency			2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <input type="checkbox"/> พาหนะ : Vehicle ID 73-6191 พ.บ.		
4) ผู้รับของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และทราบถึงปริมาณที่บรรจุในภาชนะบรรจุของของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยลงนามจากเจ้าหน้าที่ : From <u>นายสุวิทย์ ใจดี</u> เจ้าหน้าที่รับ : To <u>นายสุวิทย์ ใจดี</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้นำส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
3. ส่วนของผู้นำกลับของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้นำกลับ TSDF's name <u>บริษัท สยามเอ็นวีโรนเม้นท์คอนโทรลไฮโดร จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>60 ม.3 ต.บึงบัว อ.เมือง จ.นครราชสีมา</u>			2) เลขประจำตัวผู้นำกลับ TSDF's ID <u>DW-D-064900113</u> โทรศัพท์ : Phone <u>039391151</u> โทรสาร : Fax อีเมลฉุกเฉิน : Emergency		
3) ผู้รับของ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถนำของเสียอันตรายนั้นมาใช้ในการระยะเวลา : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year ปีที่นำของเสียอันตรายมาใช้ในการ : since the day that received waste ลงชื่อผู้นำกลับ TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year					
4) การมีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :					
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดเก็บและทำลาย : Recycled/destroyed รหัส : Waste ID : <input type="checkbox"/> รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action :					
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี dd/mm/yy) เลขที่ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no					
ชื่อผู้นำกลับ TSDF's name ลายเซ็นผู้นำกลับ TSDF's Signature					



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3414848

ฉบับที่ / 6

หมายเลขสำหรับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. www.aft9241.com

ใบทำกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้นำกำกับการขนส่ง : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โอลิ อิมพอร์ต จำกัด

สถานที่ทำกำกับการขนส่ง : Generator address : 13068 ถนนปิ่นนาบึงหลวง 2 ม.8 ต.หนองแขม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้นำกำกับการขนส่ง : Generator's ID : DW-G-120300253

โทรศัพท์ : Phone 039-347290 โทรสาร : Fax 039-347293 การฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้นำขนส่ง : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัทผู้ให้บริการ ขนส่งพิเศษ จำกัด

4) ผู้ให้บริการขนส่ง : name บริษัท ขนส่งพิเศษ ขอนแก่น จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-100300086

เลขประจำตัวผู้ให้บริการขนส่ง : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's) ID : DW-D-061300113

5) รายละเอียดการขนส่ง : Details of the transport

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงาน	16 10 01	1	เหล็ก	13540	กิโลกรัม	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัม/ตัน : Liters/kg/ton ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons

6) การปฏิบัติลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

7) ผู้ขนส่ง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ส่งมาข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง และมีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายการขนส่งของเสียอันตราย : I hereby declare that the contents of this document are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 24/10/2568 13:00

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

1) ชื่อผู้นำขนส่ง : Transporter's name บริษัทผู้ให้บริการ ขนส่งพิเศษ จำกัด

เลขประจำตัวผู้นำขนส่ง : Transporter's ID : DW-T-100300086

โทรศัพท์ : Phone 09 1590 5394 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency :

2) ยานพาหนะ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
3) หมายเลขยานพาหนะ : Vehicle ID	73-6883 ฟู.			

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

ใบอนุญาตจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ขอนแก่น ระยะเวลาในการขนส่ง : Time spending ชม/วัน : hour/day

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้นำขนส่งและผู้ให้บริการขนส่ง : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ขนส่งพิเศษ ขอนแก่น จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address : 50 ม.3 ต.หนองบัวลำภู อ.หนองบัวลำภู จ.หนองบัวลำภู

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DW-D-061300113

โทรศัพท์ : Phone 039 9115 1 โทรสาร : Fax การฉุกเฉิน : Emergency :

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

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

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year

4) การขนส่งของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสีย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :

สาเหตุ : Action taken : ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID : ☐ รับเข้า : Accepted เหตุผล : Reason of action :

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

ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3417080

ฉบับที่ / 6

หนังสือแจ้งการขนถ่ายของเสียอันตราย
 Manifest No. WWAF-162822

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้กำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 150/58 นิคมพัฒนา 2 ม.9 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้กำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DW-G-20090253

โทรศัพท์ : Phone 039-347291 โทรสาร : Fax 039-347293 ฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DW-T-200900074

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท สยามซีเมนต์คอนกรีตเทคโนโลยี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นํ้าหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DW-D-054800113

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายทั้งหมดที่ขนส่ง :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit/Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ไม่สามารถนำกลับไปใช้	16 10 01	1 แท่ง	13020	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติพิเศษหรือข้อยกเว้น และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling / instructions and additional information

7) ถ้ามีระบุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุติดป้ายระบุชื่ออย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
 Generator/Certificator : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper code for transport according to regulations

ลงชื่อ Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year 28/10/2556 08:15

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DW-T-200900074

โทรศัพท์ : Phone 09 7241 6300 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน
Vehicle No. : Vehicle ID 74-1179 ซ.บ.

4) ถ้ามีระบุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาชนะบรรจุมีป้ายติดอย่างเหมาะสมตรงตามกฎหมายทุกประการ
 Transporter/Certificator : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations

โดยระบุเวลาจากวันที่ : From ชลบุรี ถึงวันที่ : To ระยอง ระยะเวลาประมาณ : Time : pending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้รับจากฯ ส่วนผู้เก็บรวบรวม นํ้าหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับจาก TSDF's name บริษัท สยามซีเมนต์คอนกรีตเทคโนโลยี จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address ถ.ม.3 ช.สค.สามเสนใต้ซอยสี่กั๊กเขตหลักสี่ ต.บางเสาธง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

2) เลขประจำตัวผู้รับจาก TSDF's ID DW-D-064800113

โทรศัพท์ : Phone 0 393 9115 1 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี) (dd/mm/yyyy) หากส่งคืนไม่ทัน ระยะเวลาของของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ลงชื่อผู้ส่งคืน TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3418453

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AF168243</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไร่จี ฟาร์ม โปรดแมคค จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไร่จี ฟาร์ม โปรดแมคค จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามเซ็นทรัลคอนเทนเนอร์โลจิสติกส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-064900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติม :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	13430	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อ บรรจุ และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายกฏกระทรวง : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations นาย/ชื่อ : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>25/10/2566 13:12</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไร่จี ฟาร์ม โปรดแมคค จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-190900096</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		73-6383 ชบ.		
โทรศัพท์ : Phone <u>08 1590 5394</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายกฏกระทรวง : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ก่อนออกจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัดที่ : <u>ระยอง</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day นาย/ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามเซ็นทรัลคอนเทนเนอร์โลจิสติกส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-064900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 เขตอุตสาหกรรมพิเศษคลองเตย อ.เมืองสมุทรปราการ</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่รับมาตรงกับปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste นาย/ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค/ดด/พพ) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3417077

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AF168244</u>						
1. ส่วนของผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไร่จี ฟาร์ม โปรดแมคค จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กำกับขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/68 นิคมฯ ปิ่นทอง 2 ม.9 ต.หนองทราย อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347290</u> โทรสาร : Fax <u>038-347290</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไร่จี ฟาร์ม โปรดแมคค จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามเซ็นทรัลคอนเทนเนอร์โลจิสติกส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-064900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเพิ่มเติม :						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในโรงงานบำบัดน้ำ	16 10 01	1	แท่ง	12850	กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุหีบห่อ บรรจุ และติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายกฏกระทรวง : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations นาย/ชื่อ : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>25/10/2566 08:13</u>						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไร่จี ฟาร์ม โปรดแมคค จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		74-4179 ชบ.		
โทรศัพท์ : Phone <u>03 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายกฏกระทรวง : Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ก่อนออกจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัดที่ : <u>ระยอง</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day นาย/ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามเซ็นทรัลคอนเทนเนอร์โลจิสติกส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-064900113</u>				
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>60 ม.3 เขตอุตสาหกรรมพิเศษคลองเตย อ.เมืองสมุทรปราการ</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0 389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่รับมาตรงกับปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste นาย/ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year						
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
หากดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค/ดด/พพ) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature						



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWWAF-18552</u>	
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator			
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>	
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/58 นิคมพัฒนา 2 ม.2 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347291</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054800113</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้คนอื่น :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
			ปริมาณสุทธิ : Quantity
			หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในด้านการบำบัดน้ำ	16 10 01	13340 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. /tons			
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>29/10/2566 17:11</u>			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>		Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone <u>03 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน <u>73-6191 ชบ.</u>	
พาหนะ : Vehicle ID			
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งมันไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations			
ก่อนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
3. ส่วนของผู้รับปลายทาง (ส่วนที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย) : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054800113</u>	
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>80 ม.3 ต.คตา ต.คตารัตน์ ต.คตารัตน์ อ.คตารัตน์ จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bad.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค/คค/คค) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no			
ผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature			



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWWAF-19465</u>	
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator			
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>	
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/58 นิคมพัฒนา 2 ม.2 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347291</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054800113</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้คนอื่น :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
			ปริมาณสุทธิ : Quantity
			หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในด้านการบำบัดน้ำ	16 10 01	13390 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. /tons			
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations			
ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>30/10/2566 20:39</u>			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>		Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone <u>03 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน <u>73-6191 ชบ.</u>	
พาหนะ : Vehicle ID			
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งมันไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certificate : I hereby declare that I have checked the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations			
ก่อนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ใช้เวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
3. ส่วนของผู้รับปลายทาง (ส่วนที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย) : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054800113</u>	
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>80 ม.3 ต.คตา ต.คตารัตน์ ต.คตารัตน์ อ.คตารัตน์ จ.ระยอง</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bad.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงนาม : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี คค/คค/คค) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no			
ผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงนาม : Signature			



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AF168249</u>	
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator			
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>	
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/58 นิคมพัฒนาบ่อ 2 ม.2 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีนครินทร์</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347291</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054800113</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้คนอื่น :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในด้านการบำบัดน้ำ	16 10 01	1 แยก 12750 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. /tons			
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>30/10/2566 20:41</u>			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>		3) เลขทะเบียน <u>74-1179 ชน.</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>03 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งมันไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ก่อนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
3. ส่วนของผู้รับปลายทาง หรือผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054800113</u>	
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>80 ม.3 ต.คทา อ.สามชัย อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bad.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี ค.ศ / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs Signature			



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AF168249</u>	
1. ส่วนของผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator			
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>	
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/58 นิคมพัฒนาบ่อ 2 ม.2 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีนครินทร์</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347291</u> โทรสาร : Fax <u>038-347298</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter			
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)			
ชื่อบริษัท : TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-054800113</u>	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งให้คนอื่น :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตในด้านการบำบัดน้ำ	16 10 01	1 แยก 12820 กิโลกรัม
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. /tons			
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีภาชนะบรรจุที่ปลอดภัยเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations ลงชื่อ : Generator's name วันที่ : Day/Month/Year <u>31/10/2566 20:42</u>			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท โกลด์ ดีเวลลอปเม้นท์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200300074</u>		3) เลขทะเบียน <u>74-1179 ชน.</u>	
โทรศัพท์ : Phone <u>03 7241 6300</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		พาหนะ : Vehicle ID	
4) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งมันไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. ก่อนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ระยอง</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
3. ส่วนของผู้รับปลายทาง หรือผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name <u>บริษัท สยามเอ็นวีเอมเพอเนอรัลเคมิคอลส์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDFs ID <u>DW-D-054800113</u>	
สถานที่กำจัด : TSDFs address <u>80 ม.3 ต.คทา อ.สามชัย อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0389 9115 1</u> โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference bad.			
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Day/Month/Year			
4) กรณีของเสียอันตราย ไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วันเดือนปี ค.ศ / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ผู้ส่งคืน : TSDFs name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs Signature			



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3367309

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>WWW-AFT66177</u> ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้กําหนดการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator						
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไอจี พาวเวอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้กําหนดการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DW-G-120300253</u>				
สถานที่กําหนดการ : Generator address <u>15059 นิคมบึงทอง 2 ม.2 ต.หนองทรายขาว อ.เสนาะ จ.ร้อยเอ็ด</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>038-347230</u> โทรสาร : Fax <u>038-347230</u> การฉุกเฉิน : Emergency				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter						
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไคทงส์ อีโคโนมิกส์ เซอร์วิส จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>				
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าจัดการของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท สยามบิโพรแมคเคิลลอปปีไนด์ จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และค่าจัดการของเสียอันตราย : Disposer's ID <u>DW-D-084900113</u>				
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of waste						
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำเสียจากกระบวนการผลิตที่ผ่านการบำบัดแล้ว	16 10 01	1 เมทริก	13880	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/กิโลกรัมของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติวิธีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายข้างต้นได้รับการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled as is proper for transport according to regulation						
ลงชื่อ : Generator's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Day/Month/Year <u>24/02/2566 15:40</u>		
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไคทงส์ อีโคโนมิกส์ เซอร์วิส จำกัด</u>		2) พาหนะที่ใช้ : <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DW-T-200900074</u>		Vehicle : Truck Train Ship Plane				
โทรศัพท์ : Phone <u>09 7241 6300</u> โทรสาร : Fax		3) เลขทะเบียน : 73-8191 ขบ.				
พาหนะ : Vehicle ID						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations						
เอกสารจากจังหวัด : From <u>ร้อยเอ็ด</u> ไปยังจังหวัด To <u>ร้อยเอ็ด</u> ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending ชม. / วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Day/Month/Year		
3. ส่วนของผู้ประกอบการรับของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท สยามบิโพรแมคเคิลลอปปีไนด์ จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID <u>DW-D-084900113</u>				
สถานที่กำจัด TSDF's address <u>ถ.ม.ร.ร.เสนาะ ต.หนองทรายขาว อ.เสนาะ จ.ร้อยเอ็ด</u>		โทรศัพท์ : Phone <u>0389 9115 1</u> โทรสาร : Fax				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขนส่งของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load						
และสามารถจัดการของเสียอันตรายในระยะเวลา : 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						
ประเภทของของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no.						
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ลายเซ็นผู้รับกำจัด : TSDF's Signature				



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9532335

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้กําหนดการขนส่งของเสียอันตราย

1. ชื่อโรงงาน <u>บริษัท ไอจี พาวเวอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกจากรองาน <u>16/10/2566</u>	
เลขทะเบียนโรงงาน <u>น.77(2)-3/2551-นบ.</u>		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
19 08 14	WWT Sludge	621878	น.105-1/2560-อุทพ.
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว			
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถึง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้กําหนด	
(.....)		(.....)	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง	วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
ทะเบียนรถขนส่ง	โทรศัพท์
โทรสาร	
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน <u>บริษัท อีทีเอ็น อิมพอร์ต เซอร์วิส (ไทยแลนด์) จำกัด</u>		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน <u>น.105-1/2560-อุทพ.</u>		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
19 08 14	WWT Sludge		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)		(.....)	

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 9539167

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการณ์วัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท โอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 29/10/2566	
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-3/2551-นพ.		(dd/mm/yy)	
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)
12 01 01	เศษเหล็ก	5920	3-105-40/56ขบ
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งทั้งเหลว			
ลักษณะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ			
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้ก่อการณ์	
(.....)			

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง.....	วันขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
ทะเบียนรถขนส่ง.....	โทรศัพท์.....
(dd/mm/yy)	
6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
ลงชื่อ	
(.....)	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท อีตาภา ขุขใหญ่ (ประเทศไทย) จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-40/56ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
12 01 01	เศษเหล็ก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ		ผู้รับกำจัด	
(.....)			