



เอกสารแนบ 1-3  
เอกสารรับรองผู้รับกำจัด และใบอนุญาต

---







## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ วางจ่าย \_\_\_\_\_

วันที่เสร็จ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_

ใบแนบดีฟัดกติก (ขงหนก)

ทะเบียนรถ กท-63-2348 ลำดับ 2

ผู้ขาย ~~บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด~~

Invoice 94082

สินค้า Hs Cutting

จงคิว 30/04/23 21:15:54

ซึ่งเข้า 30/04/23 21:54:47 นน. รก 42850 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 01/05/23 09:12:24 นน. รก 22540 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 389 นานักสุทธี 20310 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

2. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

3. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

4. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง รวม \_\_\_\_\_ ถุง

008141001461

01052023091223

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PHO-C/PH-195T/ 6" UBD

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

1) ชื่อ : name : <u>PTT 3P Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่กำเนิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>PTT 3P Limited</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DTM-T-060900011</u>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)			
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	Cutting	010505	4 skip 22 M.T
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./ tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately labeled and are in proper condition for transport according to regulations.			
ลงชื่อ Generator's name : .....		วันที่ : Date : ..... เดือน : Month : ..... พ.ศ. : Year : 23	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>PTT 3P Limited</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>DTM-T-060900011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>69-2308</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>69-4109</u>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : <u>ปทุมธานี</u> ไปยังจังหวัด : To : <u>นครราชสีมา</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : .....		วันที่ : Date : ..... เดือน : Month : ..... พ.ศ. : Year : 23	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : <u>PTT 3P Limited</u>		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 : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : .....		7) เลขทะเบียน <u>69-2308</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>69-4109</u>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : ..... ไปยังจังหวัด : To : ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : .....		วันที่ : Date : ..... เดือน : Month : ..... พ.ศ. : Year : 23	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110		โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load. และดำเนินการกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : Month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : .....		วันที่ : Date : <u>01</u> เดือน : Month : <u>05</u> พ.ศ. : Year : <u>66</u>	
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned : ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล  
ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย  
ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีพีวัดฤดูบ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-1426 ลำดับ 3

ผู้ขาย : บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

Invoice 94080

สินค้า Hc Cutting

จองคิว 01/05/23 21:31:37

ซึ่งเข้า 02/05/23 06:40:19 ผ่าน นน. รก 41050

ซึ่งออก 02/05/23 09:36:44 1' เวตเวจัสตา ระตู 1 นน. รก 21620

เลขที่คิวรวม 579 น้ำหนักสุทธิ 19430 กิโลกรัม

พนักงานซึ่ง A7

พนักงานซึ่ง 46149

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แกวละ x แกว ถุง เศษ ถุง

2. แกวละ 20141000338 แกว ถุง เศษ ถุง

3. แกวละ x แกว ถุง เศษ ถุง

4. แกวละ x แกว ถุง เศษ ถุง รวม

02052023093644

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

big 221/ PH-195T/ PAD-C

## 1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย: This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name : PTFE P Limited		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่ตั้ง : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : .....	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สน.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)			
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers
			จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	010505	4 Skip 18.5 M.T

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

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately ..... and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.  
ลงชื่อ Generator's name ..... ภายใต้นาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

## 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : .....		2) ยานพาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน 63-1426 พ.ว. 63-6699	
		ยานพาหนะ : Vehicle ID	

## 4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ภายใต้นาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) ยานพาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน 63-1426 พ.ว. 63-6699	
		ยานพาหนะ : Vehicle ID	

## 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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 name ..... ภายใต้นาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110		โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons			

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ : ..... ได้ในวันของเสีย : Since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

## 4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่ : .....

ประเภทของเสีย : Type of waste ..... การดำเนินการ : Action taken ..... เหตุผล : Reason of action .....

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วันที่คืนคือ : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายใต้นาม : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 2 ผู้กำจัดของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ รางจ่าย \_\_\_\_\_

วันที่เสร็จ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_

ใบแนบตีพิมพ์วัตถุดิบ (ซึ่งออก)

ทะเบียนรถ กท-63-4836

ลำดับ 2

จองคิว 03/05/66 18:29:52

ผู้ส่ง PTEP SP United

~~บ.ปูนซีเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด~~

ซึ่งเข้า 03/05/66 18:35:40 นน.รถ 41.130 พนักงานซึ่ง A8

Invoice 94081

ซึ่งออก 04/05/66 10:31:23 นน.รถ 21.730 พนักงานซึ่ง 15737

สินค้า Cutting

เลขที่คิวรวม 710 น้ำหนักสุทธิ 19.400 ตัน

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

3. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

2. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

4. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง รวม \_\_\_\_\_ ถุง

008141000660

ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <u>PITEF of Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่กำเนิด : Generator Address : <u>323 ม.1-ม.2 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110</u>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : <u>M.M. Logistics</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>024-7-060-00011</u>	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซีเมนต์ไทย (แห่งทอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-101-1/44 สน.	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name : .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : .....	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)			
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	Cutting	010505	4 skip 18.2 M.T
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons			

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the waste is in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name : <u>[Signature]</u> วันที่ : <u>02</u> เดือน : <u>4</u> พ.ศ. : <u>25</u>	

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>M.M. Logistics</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>024-7-060-00011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-4836 ม.</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-1910</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>กรุงเทพฯ</u> ไปยังจังหวัด : To <u>จันทบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <u>[Signature]</u> ลงนาม : Signature วันที่ : <u>02</u> เดือน : <u>4</u> พ.ศ. : <u>25</u>	
---	--

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>[Signature]</u>		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน <u>63-4836 ม.</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-1910</u>	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport 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 name : ..... ลงนาม : Signature วันที่ : ..... เดือน : ..... พ.ศ. : .....	
---	--

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซีเมนต์ไทย (แห่งทอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : 3-101-1/44 สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110		โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสม : I hereby that I have received the reference load. ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>[Signature]</u> ปี : <u>04</u> นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste Date <u>04</u> เดือน : <u>05</u> พ.ศ. : <u>66</u>			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วันเป็นเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ถ้ามี) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ รางจ่าย \_\_\_\_\_

วันที่เสร็จ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_

ใบแนบดีพีวัดจุดดิบ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ สข-71-4430 ลำดับ 2

ผู้ขาย PTT&P SP LIMITED

บ.ปูนซีเมนต์ไทย จำกัด

Invoice 94083

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 04/05/23 07:24:03

ซึ่งเข้า 04/05/23 07:48:20 นน. รก 42070 พนักงานซึ่ง A8

ซึ่งออก 04/05/23 11:18:47 นน. รก 22530 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 60 น้ำหนักสุทธิ 19540 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

3. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

2. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

4. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง รวม \_\_\_\_\_ ถุง

008141001147

ผ่าน

04052023111848

การตรวจสอบประตู 1

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PH-195T / 6" UBD

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

1) ชื่อ : PABST SE Limited		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID :	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : 333 หมู่ 3 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ชลบุรี 20150		โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : MM Logistix		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : 074-T-060200011	
รายชื่อบริษัท : Second company name :		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name :		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)			
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers
			จำนวน : No. ชนิด : Type
1	Cutting	010505	4 Skip 21 M.T.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 regulations.			
ลงชื่อ Generator's name : ..... ลายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : 3 เดือน : Month : 5 พ.ศ. : Year : 25			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MM Logistix		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 074-T-060200011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		3) เลขทะเบียน : 21-4430 กข. พาหนะ : Vehicle ID : 63-6492	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From : ไปยังจังหวัด : To : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MM Logistix ลายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : 3 เดือน : Month : 5 พ.ศ. : Year : 25			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : MM Logistix		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID :		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		7) เลขทะเบียน : 21-4430 กข. พาหนะ : Vehicle ID : 63-6492	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport 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 name : MM Logistix ลายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : 3 เดือน : Month : 5 พ.ศ. : Year : 25			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : 33/1 หมู่ 3 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ชลบุรี 20150		โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในวันที่ : Date : 04 เดือน : Month : 05 พ.ศ. : Year : 26			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ..... ลายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : 04 เดือน : Month : 05 พ.ศ. : Year : 26			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสีย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID : ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned : ..... (วันที่เดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no : .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล  
ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย  
ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_

วันที่เสร็จ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

ใบแนบตัวฟัดกุด

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_

ทะเบียนรถ 82-71-4430 ลำดับ 3

จงคำ 08/05/23 07:47:26

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED  
- บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

ซึ่งเข้า 08/05/23 08:19:19 นน. รก 45730 พนักงานซึ่ง A7

Invoice 94087

ซึ่งออก 08/05/23 10:35:51 นน. รก 22520 พนักงานซึ่ง 461282

สินค้า Ha Cutting

เลขที่คิวรวม 114 น้ำหนักสุทธิ 23210 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

3. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

2. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

4. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง รวม \_\_\_\_\_ ถุง

086141001326

08052023103551

ผ่าน  
การตรวจสอบ  
ประจักษ์  
ผู้รับ



ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : FTTBF SE Limited  
สถานก่อกำเนิด : Generator Address : 223 361 ถนนวิภาวดีรังสิต อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID :  
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name : M.M. Logistics  
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : 034-7-06030001

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

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด  
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name :  
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)

ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Cutting	010505	4	3kip	23	M.T	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare..... labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name :..... ที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 23

..... signed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : M.M. Logistics

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 034-7-06030001

โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) เลขทะเบียน : 21-449024

พาหนะ : Vehicle ID : 69-6492

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From..... ไปยังจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name :..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :.....

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID :.....

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

6) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle : Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียน : 21-449024

พาหนะ : Vehicle ID : 69-6492

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

Transport 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 name :..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address : 33/1 หมู่ 3 อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ☐ ของเหลว : Liquid..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters ☐ ของแข็ง : Solid..... ตัน : Tons

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

และสามารถกำจัดของเสีย :..... Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name :..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามพ.พ. : Discrepancy notification

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

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

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....

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

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ :

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ รางจ่าย \_\_\_\_\_

วันที่เสร็จ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_

ใบแบบดีฟัดดัม (ขังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-2348 ลำดับ 4

ผู้ขาย ~~บริษัท ส.ม. สมาน จำกัด~~

Invoice 94088

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 08/05/23 08:34:42

ซึ่งเข้า 08/05/23 08:39:47 นน. รก 44150 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 08/05/23 11:11:44 นน. รก 22960 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 138 น้ำหนักสุทธิ 21190 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

2. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

3. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

4. แกวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง รวม \_\_\_\_\_ ถุง

08052023111144

โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

## I. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย: This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : name : <u>PTTEP SE Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : <u>33/1 หมู่ 3 อ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110</u>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>PTTEP SE Limited</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>PTTEP-T-060200011</u>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด</u>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : <u>3-101-1/44 สบ.</u>	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : .....	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)			
ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type
1	Cutting	010502	4 Skip 22.8 M.T
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs./tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 regulations. ลงชื่อ Generator's name : ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 88			

## 2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>NMI Logistics</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>PTTEP-T-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>69-2348</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>69-4109</u>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 88			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>NMI</u>		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน <u>69-2348</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>69-4109</u>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport 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 name : ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 88			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <u>บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <u>3-101-1/44 สบ.</u>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <u>33/1 หมู่ 3 อ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110</u>		โทรศัพท์ : Phone : <u>036240000</u> โทรสาร : Fax <u>036240099</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>036240099</u>	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้อย่างในระยะเวลา : 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 ..... Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 88			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามประเภทของเสีย : 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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย







บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232813501

ทะเบียนรถ

สน 71-7450

Invoice No.

CSPW121

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 06/04/23 21:24:53

46020 กก.

Weight Out 06/04/23 22:44:59

20130 กก.

Net.Weight

25890 กก.

จำนวน 2



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

C S P W 1 2 1

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b> สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลเทพนิมิต อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... <b>5490 2001</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b> รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.จี.พี.พี. ทรานสปอร์ต</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200047</b>
--	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อสุดท้ายที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
 ลงชื่อ Generator's name ..... 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 ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....
---	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... 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 ..... <b>บจก.จี.พี.พี. ทรานสปอร์ต</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200047</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>086-846-0261</b> โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....
---	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... **66**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b> สถานที่กำจัด : TSDFs address : <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลบึงยาว อำเภอกองทอง จังหวัดสระบุรี 18260</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : <b>DIW-D-056200041</b> โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น  
 TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period .....  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : **นายทศพร งามเมือง** ลายเซ็น : Signature ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : **25.80** ตัน  
 วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

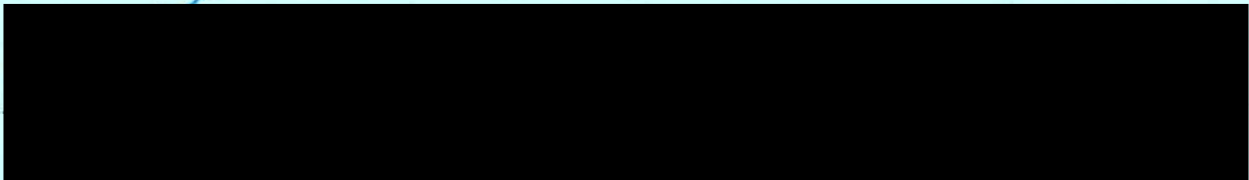
F73-016(R/A)  
232813544

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ สบ 71-9381  
Invoice No. CSPW122  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็น เอ็ม ดอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 06/04/23 23:17:59 45770 กก.  
Weight Out 07/04/23 00:25:08 17580 กก.  
Net.Weight 28190 กก.

จำนวน 2





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

C S P W 1 2 2

# ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม ออโตโมบิล</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>ทศก.ซี.พี.พี. ทรานสปอร์ต</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200047</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	5	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม ออโตโมบิล</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>081-922-1804</b>	<b>คย</b>	<b>นค</b>	
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>	โทรสาร : Fax				
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... 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 ..... <b>ทศก.ซี.พี.พี. ทรานสปอร์ต</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200047</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>086-846-0261</b>	<b>คย</b>	<b>นค</b>	
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>086-846-0261</b>	โทรสาร : Fax				
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 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 ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : ..... <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัย : Treatment period ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... **28.19** ตันลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ลายเซ็น : Signature ..... ☒ วัน : Day ☐ เดือน : month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรขึ้น

Barcode

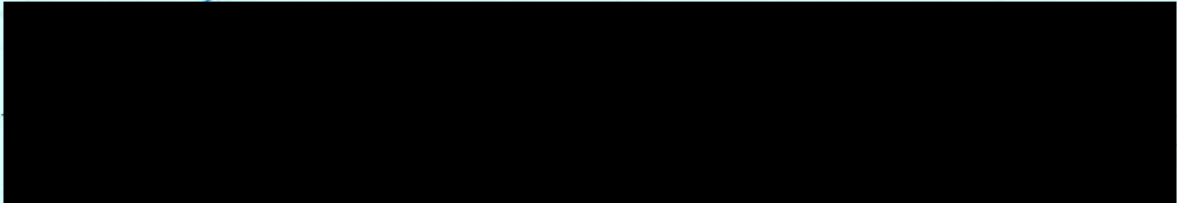
F73-016(R/A)  
232813539

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ พย 70-0470  
Invoice No. CSPW123  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม ก

Weight In 06/04/23 23:05:43 48780 กก.  
Weight Out 07/04/23 00:22:24 19940 กก.  
Net.Weight 28840 กก.

ตำแหน่ง 2



50

5



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

C S P W 1 2 3

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID																																																							
สถานที่ตั้ง : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลหนองไผ่</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>																																																							
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency																																																							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม เอส จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>																																																							
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>ทศ.ร.ค.ค. ทรานสปอร์ต</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200017</b>																																																							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																																																									
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>																																																							
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID																																																							
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสียอันตราย : Waste ID</th> <th colspan="2">หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>หมวด</th> <th>ชื่อ</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Waste Water</td> <td>01 05 06</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Tank</td> <td></td> <td>Ton</td> <td>L00100/1A</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	Waste Water	01 05 06				Tank		Ton	L00100/1A																														
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol				รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																																											
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type																																																			
1	Waste Water	01 05 06				Tank		Ton	L00100/1A																																																
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons																																																									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information																																																									
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation																																																									
ลงชื่อ Generator's name ..... 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 ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม เอส จำกัด</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>		โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
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 ..... <b>ทศ.ร.ค.ค. ทรานสปอร์ต</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200017</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>086-846-0261</b>		โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
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 ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone : <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : <b>28.84</b> ตัน			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. <input checked="" type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>ทศ.ร.ค.ค. ทรานสปอร์ต</b> ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232812719

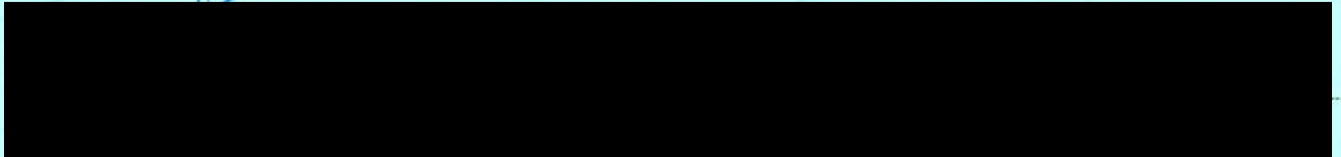
299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

2

ทะเบียนรถ สบ 72-0488  
Invoice No. MSPW112  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม ดอจีस्टิคส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 06/04/23 05:16:40 45360 กก.  
Weight Out 06/04/23 06:43:19 18950 กก.  
Net.Weight 26410 กก.

ดำนวน 2





หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 2

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....					
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส ตำบลนาทอง จังหวัดขอนแก่น 40110</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ดอจิสติกส์</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.เอ็ม ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด : ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06		1 Tank	25	Ton	L00100/1A
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name ..... <b>PTTEP SP Limited</b> ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... <b>5</b> เดือน : Month ..... <b>4</b> ปี : Year ..... <b>66</b>							

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ดอจิสติกส์</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax .....							
ฉุกเฉิน : Emergency .....							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... <b>ขอนแก่น</b> ไปยังจังหวัด To ..... <b>ขอนแก่น</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ดอจิสติกส์</b> ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... <b>5</b> เดือน : Month ..... <b>4</b> ปี : Year ..... <b>66</b>							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b> โทรสาร : Fax .....							
ฉุกเฉิน : Emergency .....							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... <b>ขอนแก่น</b> ไปยังจังหวัด To ..... <b>ขอนแก่น</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม ซี ทรานสปอร์ต 2010</b> ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... <b>5</b> เดือน : Month ..... <b>4</b> ปี : Year ..... <b>66</b>							

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone : <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load, and the waste has been received in accordance with the treatment period		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : <b>25.41</b> ตัน	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>ทราเวล ดันจิสติกส์</b> ลายเซ็น : Signature .....		วันที่ : Date ..... <b>5</b> เดือน : Month ..... <b>4</b> ปี : Year ..... <b>66</b>	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232814700

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับทิม อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ สบ 71-7222  
Invoice No. MSPW113  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 08/04/23 07:11:46 41760 กก.  
Weight Out 08/04/23 08:52:26 18960 กก.  
Net.Weight 22800 กก.

สำเนา 2





หมายเลขใบทำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 3

# ใบทำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

GN-22-1  
PH-1981/6"UBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTEEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่ตั้ง : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลอุกน้ำใต้ อำเภอหนองปรือ จังหวัดกาญจนบุรี 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์ 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่ของเหลว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 7 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 16

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>71-7222</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency		<b>71-7155</b>			

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... **กาญจนบุรี** ไปยังจังหวัด To ..... **กาญจนบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 7 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 16

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์ 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-2276</b> โทรสาร : Fax	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>71-7222</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency		<b>71-7155</b>			

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... **กาญจนบุรี** ไปยังจังหวัด To ..... **กาญจนบุรี** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 8 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 16

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax ..... <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have the received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัยในระยะเวลา : Treatment period .....  
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 5 เดือน : Month ..... 6 พ.ศ. : Year ..... 16

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ห้วยขวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232814705

ทะเบียนรถ สบ 72-5554  
Invoice No. MSPW114  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็น เอ็ม คอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 08/04/23 07:16:56  
Weight Out 08/04/23 08:59:34  
Net.Weight

47380 กก.  
21290 กก.  
26090 กก.

ตัวหนา 2

หน้างาน 08/04/23

3



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 4

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

GW-221

PH-19 ST / 6" UED

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลตลุกน้ำโกล</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b>
<b>อำเภอเมือง จ.พิจิตร 40310</b>	โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ซี ทราเวลโปรดักส์ 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>72-5554</b>	<b>71-9273</b>	<b>41-8730</b>	
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ซี ทราเวลโปรดักส์ 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>72-5554</b>	<b>71-9273</b>	<b>41-8730</b>	
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b>
<b>จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรสาร : Fax ..... <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสมในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 664) 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232814692

ทว.เบียนรต สบ 71-9119  
Invoice No. MSPW115  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 08/04/23 07:00:20 47430 กก.  
Weight Out 08/04/23 08:45:02 18830 กก.  
Net.Weight 28600 กก.

ด้านหน้า 2



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I S

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)G-221  
PH-19 87 / 6" USD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลลูกน้ำใส อำเภอหนอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอส ซี ทราเวลโปรดัก 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	100100/1A

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>71-9119</b>			
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>		<b>72-5492</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... **ขอนแก่น** ไปยังจังหวัด To ..... **ขอนแก่น** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ..... **66**  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอส ซี ทราเวลโปรดัก 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>71-9119</b>			
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-522-7376</b>		<b>72-5492</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... **ขอนแก่น** ไปยังจังหวัด To ..... **ขอนแก่น** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ..... **66**  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลพันทิว อำเภอแก้งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have the received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... **2** 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 ..... **66**

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232815972

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ห้วยขวาง อ.แม่สอด จ.ตาก 18260

4

ทะเบียนรถ  
Invoice No.  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
รหัสสินค้า  
ชื่อสินค้า

ลบ 71-9381  
CSPW200  
01569  
บจก.เอ็น เอ็ม สอจีสมิตส์  
L00100/1A  
Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 09/04/23 23:24:53 46110 กก.  
Weight Out 10/04/23 01:01:07 18290 กก.  
Net.Weight 27820 กก.

น้ำหนัก 2

จากเอกสารของ บจก.เอ็น เอ็ม สอจีสมิตส์

พิมพ์





หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

C S P W 2 0 0

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

 GN-221  
 PH-1927 / 6" UBD

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <b>11-9381</b>					
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอหนอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออซิติกส์</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-050200011</b>					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <b>บจก.ซี.ที.พี. ทานสโปรค</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-126200047</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	หมวด	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	25	Ton	L00100/1A
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสม/ตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66							

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออซิติกส์</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-050200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>11-9381 5.21</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency <b>70-0573 พ.ศ.</b>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บจก.ซี.ที.พี. ทานสโปรค</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-126200047</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>11-9381</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>086-846-0261</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency <b>70-0573</b>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลก้นกาว อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ <b>27.82</b> ตัน	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>ทศพร นิลวงษ์</b> ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232815373

259/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ สบ 72-6875  
Invoice No. PSPW210  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อฝ่าย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water (New Contract) กลุ่ม A

Weight In 09/04/23 04:15:16  
Weight Out 09/04/23 06:14:42  
Net.Weight

48050 กก.  
18350 กก.  
29700 กก.

จำนวน 2

งานขับรถ



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 2 1 0

# ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอหนอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออติคติกส์</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>					
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอวิจ</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : รายละเอียด							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06		1 Tank	25	Ton	L00100/1A

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออติคติกส์</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>79-1875</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1801</b> โทรสาร : Fax		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>79-1876</b>	
ฉุกเฉิน : Emergency			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอวิจ</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>79-1875</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>062-495-4297</b> โทรสาร : Fax		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>79-1876</b>	
ฉุกเฉิน : Emergency			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year <b>66</b>			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลกั๊กกวาง อำเภอกองคชัย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสม : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ <b>2970</b> ตัน	
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name หรือผู้แทนผู้รับกำจัด : Signature		วันที่ : Date <b>5</b> เดือน : Month <b>4</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232815371

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ สบ 72-4602  
Invoice No. PSPW211  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม ดิสทริบิวต์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 09/04/23 04:11:38 48270 กก.  
Weight Out 09/04/23 05:59:34 18390 กก.  
Net.Weight 29880 กก.

สำเนา 2



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 2 1 1

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... PTTEP SP Limited		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานที่กำเนิด : Generator address ..... 323 หมู่ 1 ตำบลคูน้ำไธ อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดขอนแก่น 40310		โทรศัพท์ : Phone ..... 043-373-740 โทรสาร : Fax ..... 043-373-767 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 043-232-933					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อ บริษัท : First company name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม ออโตมติกส์		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011					
รายชื่อ บริษัท : Second company name ..... บจก.พี.เอ็น. โปรเซสส์		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... DIW-T-206200024					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name ..... บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... DIW-D-056200041					
รายชื่อ บริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด : ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06		1 Tank	25	Ton	L00100/1A
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 16							

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม ออโตมติกส์		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-922-1804 โทรสาร : Fax							
ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 16							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... บจก.พี.เอ็น. โปรเซสส์		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-206200024		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... 062-495-4397 โทรสาร : Fax							
ฉุกเฉิน : Emergency							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 16							

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041	
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลพันทิว อ่างทอง จังหวัดสระบุรี 18260		โทรศัพท์ : Phone ..... 036-358999 โทรสาร : Fax : 036-358910-12 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 036-358999 ต่อ 777	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... 2 วัน : Day <input checked="" type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66 (4.11)		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... 29.88 ตัน	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232815955

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ห้วยทับทัน จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ พย 70-0470  
Invoice No. CSPW201  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็น เอ็ม คอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 09/04/23 21:17:52 44800 กก.  
Weight Out 09/04/23 22:31:59 20340 กก.  
Net.Weight 24460 กก.

ดีมานด์ 2

นาย. สมพงษ์ หอสิน



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

C S P W 2 0 1

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....					
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลหนองน้ำใส อ.หนองโพธิ์ จ.พ. 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>					
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออจิสติกส์</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.ซี.พี.ซี. ทรานสปอร์ต</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200047</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	หมวด	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	25	Ton	L00100/1A
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation							
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66							

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออจิสติกส์</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax .....							
ฉุกเฉิน : Emergency .....							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.ซี.พี.ซี. ทรานสปอร์ต</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-126200047</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>086-846-0261</b> โทรสาร : Fax .....							
ฉุกเฉิน : Emergency .....							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม/วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66							

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041	
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลหลักขวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax ..... <b>036-358910-12</b>	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แก้วที่ได้รับ ..... <b>24.45</b> ตัน	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสม : Treatment period .....		<input checked="" type="checkbox"/> วัณ : 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 ..... 66	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

259/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100 โทร 053-818260

Barcode

F73-016(R/A)  
232816732

ทะเบียนรถ สม 71-8111  
Invoice No. MSPW116  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม เอ็ม เอ็ม เอ็ม  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 10/04/23 21:43:33 46230 กก.  
Weight Out 10/04/23 23:10:29 18440 กก.  
Net.Weight 27790 กก.

ดัดแปลง 2

พนักงานเครื่องชั่ง

พนักงานจับรถ



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 6

# ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

 GW-221  
 DH-1931 / 6" UBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PITER SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลลูกน้ำไธ อำเภอนาทอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ ซิ ทรานสปอร์ต 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	Waste Water	01 05 06		1	Tank	25	Ton L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 10 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ออจิสติกส์</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>71-8111</b>	<b>71-9805</b>		
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 10 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ ซิ ทรานสปอร์ต 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>71-8111</b>	<b>71-9805</b>		
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-2276</b> โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 10 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น :  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสมในระยะเวลา : Treatment period ..... 2 วัน : Day เดือน : month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... 10 เดือน : Month ..... 4 พ.ศ. : Year ..... 664) 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ห้วยขวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232816734

ทะเบียนรถ สม 72-6875  
Invoice No. PSPW006  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม คลอริสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 10/04/23 21:48:27 46460 กก.  
Weight Out 10/04/23 23:08:23 18440 กก.  
Net.Weight 28020 กก.

ถังน้ำหนัก 2



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 0 0 6

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

Q.N. 221

PAI-PSI/6" UBD

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลหนองน้ำใส อำเภอน้ำโพธิ์ จังหวัดขอนแก่น 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สอยจิตพิสัย</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>					
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>					
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	25	Ton	L00100/1A
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons							
6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation. ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66							

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สอยจิตพิสัย</b>		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>72-6875</b> <b>78-1876</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <b>MMU</b> ไปยังจังหวัด To <b>MMU</b> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>72-6875</b> <b>79-1876</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>062-495-4297</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <b>อุดรธานี</b> ไปยังจังหวัด To <b>สระบุรี</b> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลก้นขาว อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name หรือผู้แทนที่ได้รับมอบหมาย : Signature ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... ตัน <input checked="" type="checkbox"/> วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year (2566)			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการตาม : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรขึ้น

Barcode

F73-016(R/A)  
232816737

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับทิมสยาม จ.สุราษฎร์ธานี 82260

ทะเบียนรถ สบ 72-4602  
Invoice No. PSPW007  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก. เอ็ม เอ็ม สอจีลติคส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 10/04/23 21:54:41 48950 กก.  
Weight Out 10/04/23 23:05:19 18390 กก.  
Net.Weight 30560 กก.

จำนวน 2

พนักงานเครื่องชั่ง

พนักงานขับรถ



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W O O 7

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

GN-221  
DH-19 31/6' UBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....
สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลสุทนต์ไธ</b> <b>อำเภอหนองหิน จังหวัดขอนแก่น 40110</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม คอจิกคิสต์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม คอจิกคิสต์</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax .....	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>72-01602</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency .....		<b>72-01603</b>			

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>062-495-4297</b> โทรสาร : Fax .....	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>72-01602</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency .....		<b>72-01603</b>			

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นราดล ดันจรัสพันธ์** ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

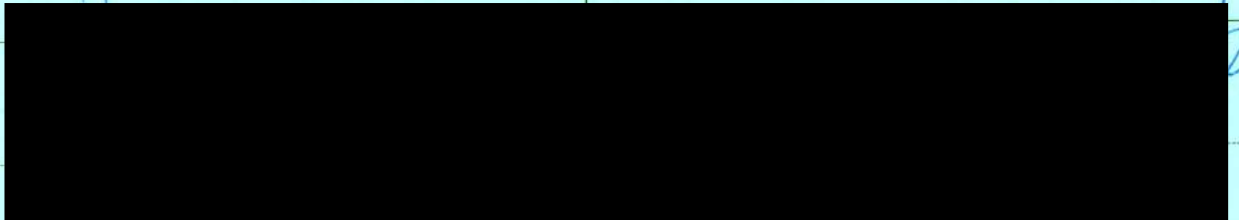
F73-016(R/A)  
232817253

299/1 หมู่ 5 ก.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ สบ 72-1233  
Invoice No. MSPW117  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม คอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 11/04/23 17:46:44 47280 กก.  
Weight Out 11/04/23 18:48:05 18630 กก.  
Net.Weight 28650 กก.

ลิ้นน้ำหนัก 2





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 7

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)Big 221, PAD-C, PH-195T  
6 UBD

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอหนอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สจจิลคัลท์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <b>บจก.เอ็ม เอ ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	หมวด	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สจจิลคัลท์</b>	2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ขอนแก่น** ไปยังจังหวัด To **กรุงเทพฯ** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม. วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year **66**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บจก.เอ็ม เอ ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone <b>081-572-7276</b> โทรสาร : Fax	
ฉุกเฉิน : Emergency	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From **ขอนแก่น** ไปยังจังหวัด To **กรุงเทพฯ** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม. วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year **66**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามที่ระบุในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ☐ เดือน : month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **นายอดิ ดิหารวาทย์** ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year **66** (17.40)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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232817378

ทะเบียนรถ  
Invoice No.  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
ชนิดสินค้า  
สถานที่ชั่ง

สน 72-0488  
MSPW119  
01569  
ขงก.เอ็น เอ็ม สอจีสต็อค  
L00100/1A

Subtotal 1A Station/Huber Cumulative weight in

Weight In 12/04/23 06:37:08  
Weight Out 12/04/23 08:12:31  
Net.Weight

47380 กก.  
18990 กก.  
28390 กก.

สำเนา 2



หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 9

ใบกำกับขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

PAD-C PH-19ST, 6" UBD

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

1) ชื่อ : name ..... PTTEP SP Limited		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานที่เกิด : Generator address ..... 323 หมู่ 1 ตำบลคูน้ำไธ อำเภอหนอง จันทราขอนแก่น 40310		โทรศัพท์ : Phone ..... 043-373-740 โทรสาร : Fax ..... 043-373-767 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 043-232-933					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011					
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม เอช จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... DIW-T-196200018					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... บจก.เอ็ม เอช จำกัด							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... DIW-D-056200041					
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หมวด ขั้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06		1 Tank	25	Ton	L00100/1A
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons							

6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม เอช จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-922-1804 โทรสาร : Fax							
ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day		ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66					
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม เอช จำกัด		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-196200018		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		72-0488 สว. 71-2298 สว.			
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-572-7276 โทรสาร : Fax							
ฉุกเฉิน : Emergency							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day		ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66					

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : DIW-D-056200041	
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260		โทรศัพท์ : Phone ..... 036-358999 โทรสาร : Fax ..... 036-358910-12 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 036-358999 ต่อ 777	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... 28.39 ..... ตัน	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... 2 ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste		วันที่ : Date ..... 12 ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature .....			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับทิม อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232817464

ทะเบียนรถ สม 72-2001  
Invoice No. MSPW118  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water (New Contract) กลุ่ม A

Weight In 12/04/23 09:52:16 46430 กก.  
Weight Out 12/04/23 11:06:54 19210 กก.  
Net.Weight 27220 กก.

ลิ้นฉาน 2





หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W I I 8

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

PAD-C PH-17ST, 6" UBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PETEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลทุ่งน้ําใส อำเภอป่าพอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		DIW-T-060200011	
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม ถนอมกิจกิจกิจ</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บริษัท เอ็ม ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>	
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	2.5	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สำมะโนของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 2561

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม ถนอมกิจกิจกิจ</b>		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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax							
ฉุกเฉิน : Emergency							
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 2561							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		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 ..... <b>DIW-T-196200018</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		<b>72-2001 สบ</b>			
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b> โทรสาร : Fax				<b>72-1444 สบ</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency							
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 2561							

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : DIW-D-056200041	
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทึบกวาร อำเภอแก้งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 2561		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : ..... ตัน	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID		<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature	

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรขึ้น

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.น่าน 57120

Barcode

F73-016(R/A)  
232819232

ทะเบียนรถ

สน 71-8111

Invoice No.

MSPW120

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็น เอ็ม คอจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

ถังน้ำ 2

Weight In 17/04/23 22:04:36

30570 กก.

Weight Out 17/04/23 22:48:14

18620 กก.

Net.Weight

11950 กก.



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 1 2 0

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Ring 221, PAND, PH-17ST, WDD 6

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Ltd.</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>บ้านเลขที่ 401 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10110</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก. เอ็ม เอ็ม ออโตมอติค</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก. เอ็ม เอ็ม ออโตมอติค 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	18	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก. เอ็ม เอ็ม ออโตมอติค</b>	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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax .....	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....				
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 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 ..... 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก. เอ็ม เอ็ม ออโตมอติค 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b> โทรสาร : Fax .....	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....				
ฉุกเฉิน : 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 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 ..... 66

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

1) ชื่อผู้กำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้กำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัดของเสีย : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ต.ปิตุภพ อ.ทับกวาง จ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232819205

ทะเบียนรถ สบ 72-1233

Invoice No. MSPW203

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอเอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์

ชนิดสินค้า L00100/1A

ยี่ห้อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 17/04/23 20:14:02

34810 กก.

Weight Out 17/04/23 21:06:07

18910 กก.

Net.Weight

15900 กก.

ถังน้ำหนัก 2



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 0 3

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

R221, PAD-C, 44-178T, 6" UBD

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

1) ชื่อ : name PTTEP SP Limited		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator address 323 หมู่ 1 ตำบลกกกบ้ำไย อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40310		โทรศัพท์ : Phone 043-373-740 โทรสาร : Fax 043-373-767	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บจก.เอ็ม เอ็ม ออทีติก		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200011	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บจก.เอ็ม เอ็ม ออทีติก		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-196200018	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เอ็ม เอ็ม ออทีติก			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-056200041	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียอันตราย : Containers
			จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาตรสุทธิ Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	1 Tank 16 Ton L00100/1A
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons			

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บจก.เอ็ม เอ็ม ออทีติก		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200011		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone 081-922-1804 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 regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From หนองบัวลำภู ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 4 ชม./วัน hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บจก.เอ็ม เอ็ม ออทีติก		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-196200018		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 72-1237 89, 72-2045 89	
โทรศัพท์ : Phone 081-372-7276 โทรสาร : Fax			
ฉุกเฉิน : 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 regulations.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From หนองบัวลำภู ไปยังจังหวัด To กรุงเทพมหานคร		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending 4 ชม./วัน hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260		โทรศัพท์ : Phone 036-358999 โทรสาร : Fax 036-358910-12	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-358999 ต่อ 777	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการดำเนินการบำบัดหรือกำจัดอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่ของเสียอันตรายที่ได้รับ : 15.90 ตัน	
และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ตามระยะเวลา : Treatment period 2 ปี		วันที่ : Date 17 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 17 เดือน : Month 4 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		หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรรัง

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ห้วยขวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232819208

ทะเบียนรถ

สน 72-4602

Invoice No.

PSPW008

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็ม เอ็ม คอมมิวนิตีส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 17/04/23 20:20:24

48900 กก.

Weight Out 17/04/23 22:00:51

18450 กก.

Net.Weight

30450 กก.

สำเนา 2

พนักงานเครื่องชั่ง

พนักงานขับรถ



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 0 0 8

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

P. 221, PAD-C, PH-14 ST 6080

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator's address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลลูกน้ำโพ อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สเปเชียลตี้</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอรัว</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	หมวด	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สเปเชียลตี้</b>	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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอรัว</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>062-495-4297</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลบึงกาฬ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : ..... <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period .....  
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : หนัด อดิสรณ์ อดิสรณ์ : Signature ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : 30.45 ..... ตัน  
วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... 66 (20.20)

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	ปริมาณ : Quantity
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID
วันที่ส่งคืน : Date returned	รับกำจัด : Accepted (เหตุผล : Reason of action)
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ต.นิคมภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
232819209

ทะเบียนรถ

สน 72-6875

Invoice No.

PSPW009

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

หน้า 2

Weight In

17/04/23 20:22:41

48990 กก.

Weight Out

17/04/23 21:58:13

18490 กก.

Net.Weight

30500 กก.



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 0 0 9

# ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่กำเนิด : Generator's address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลคูน้ำไทร อำเภอนาทอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริ่ง</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริ่ง</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>062-104-1207</b> โทรสาร : Fax	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>12-6875 สข.</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency		<b>12-6876 สข.</b>			

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับทิม อําเภอกงกระด้าง จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

Barcode

F73-016(R/A)  
Re:232819344

ทะเบียนรถ

สน 72-0488

Invoice No.

MSPW205

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็น เอ็ม ลอจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

จำนวน 2

Weight In 18/04/23 05:33:30

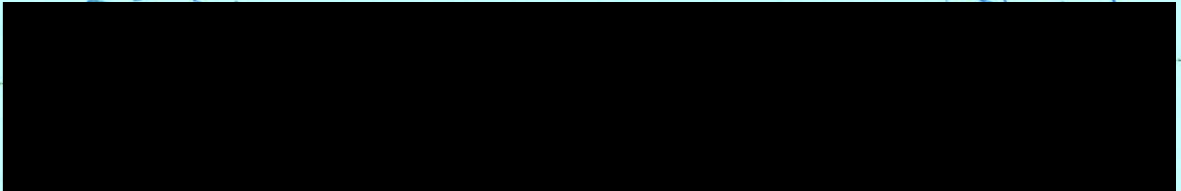
47950 กก.

Weight Out 18/04/23 06:47:52

18930 กก.

Net.Weight

29020 กก.





หมายเลขใบกำกับภาระขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 0 5

# ใบกำกับภาระขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

Riz221, PAD-C PH-19ST, 6"UBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator's address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลสุทนต์ไธ</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
<b>อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สอจีเคที</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอส ซี ทราเวลโลจิสติกส์ 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม สอจีเคที</b>	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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... **66**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอส ซี ทราเวลโลจิสติกส์ 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b> โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... **66**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลหินขวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax ..... <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year ..... **66** (05.33)

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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) หมายเลขใบกำกับภาระขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232819313

ทะเบียนรถ

สน 72-2001

Invoice No.

MSPW206

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็น เอ็ม ออจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 18/04/23 04:17:48

46790 กก.

Weight Out 18/04/23 05:39:19

19240 กก.

Net.Weight

27550 / กก.

ดีมานด์ 2



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 0 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Rig 21 PAD-C PH-178T, 6" BBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลทุ่งน้ำไฟ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม สเปเชียลตี้</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย ID.	หมวดหมู่ของเสียอันตราย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม สเปเชียลตี้</b>	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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>92-2001 สข.</b>			
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b>		<b>92-1444 สข.</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแท่งทอง จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : ..... <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the waste as described above and the received reference load.

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66 (04.11)

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... ตัน	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned : ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature	

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232819343

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ ต.ทับทิม อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

ทะเบียนรถ  
Invoice No.  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
รหัสสินค้า  
ชื่อสินค้า

สน 71-9119  
MSPW207  
01569  
บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์  
L00100/1A  
Green Water(New Contract) กลุ่ม A

ด้านหน้า 2

Weight In 18/04/23 05:29:15  
Weight Out 18/04/23 06:59:58  
Net.Weight

49380 กก.  
18660 กก.  
30720 / กก.





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 0 7

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Rig 22, PAD-C PH-198T, 6" OBD

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTEP SP Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลหนองน้ำใส อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอส ซี ทราเวลโลจิสติกส์ 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดย : .....									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	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 ..... <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอส ซี ทราเวลโลจิสติกส์ 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-7276</b>					
ฉุกเฉิน : Emergency					

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแท่งทอง จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load and the quantity of waste has been received in accordance with the treatment period

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

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

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232819588

ทะเบียนรถ สม 72-5554  
Invoice No. MSPW204  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม เอชเอสดีเอส  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

ล้านนา 2

Weight In	18/04/23 10:51:28	45340	กก.
Weight Out	18/04/23 12:34:54	21390	กก.
Net.Weight		23950	กก.

พนักงานเครื่องชั่ง

พนักงานชั่ง



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 0 4

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

Rig 221 PAD-C PH-10ST, 6" UBD

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

1) ชื่อ : name ..... PTTEP SP Limited	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address ..... 323 หมู่ 1 ตำบลคูบัวใต้ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40310	โทรศัพท์ : Phone ..... 043-373-740 โทรสาร : Fax ..... 043-373-767
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 043-232-933

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม สจจ.คคคค	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม สจจ.คคคค 2010	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... DIW-T-196200018

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs name ..... บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... DIW-D-056200041
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชนิด : Type	จำนวน : No.		
1	Waste Water	01 05 06		Tank	1	25 Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม สจจ.คคคค	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-922-1804					
ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม สจจ.คคคค 2010	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-196200018	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	12-9554 สจ.			
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-572-3376		11-8100 สจ.			
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260	โทรศัพท์ : Phone ..... 036-358999 โทรสาร : Fax ..... 036-358910-12
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 036-358999 ต่อ 777

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น	ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... 23.95 ..... ตัน
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	
และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period	<input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name ..... ลายเซ็น : Signature	วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID	<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ส่งคืน : Date returned	(วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.นิคมภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
Re:232820031

ทะเบียนรถ

สน 72-1233

Invoice No.

MSPW209

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์

รหัสสินค้า

1-001-000/00

มีดสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

จำนวน 2

Weight In 18/04/23 18:37:36

46360 กก.

Weight Out 18/04/23 20:14:04

18590 กก.

Net.Weight

27770 กก.





M	S	P	W	2	0	9
---	---	---	---	---	---	---

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP. Limited</b> สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลอตุลกน้ำใส</b> <b>อำเภอหนองสูง จังหวัดมุกดาหาร 49310</b>			2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>						
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม สตรีทคัลเลอร์</b> รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม ติ ซี ทราเนสปอร์ต 2010</b> รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name .....			เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>						
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b> รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....			เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b> เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....						
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดขั้ววัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.				ชนิด : Type
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	100100/1A
					ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid		กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons		

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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : I hereby certify that I have delivered the hazardous waste as specified above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and sealed in accordance with the instructions of the competent authority.

Generator's name : ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี ค.ศ. : Year .....

..... this must be completed by the Transporter

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

**2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the TSDEs**

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก Truck <input checked="" type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane <input type="checkbox"/>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b>	โทรสาร : Fax
ฉุกเฉิน : Emergency	

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **อุตรดิตถ์** ไปยังจังหวัด To **สุโขทัย** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name **นาย อภิเดช นามสาลีรัตน์ 2010** วันที่ : Date **19** เดือน : Month **4** พ.ศ. : Year **61**  
ลายเซ็น : Signature **[Signature]**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์ 2010</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก Truck <input checked="" type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane <input type="checkbox"/>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DW-T-196200018</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>12-1233 สว. 12-2045 สบ.</b>
โทรศัพท์ : Phone <b>081-572-7276</b>	โทรสาร : Fax
ฉุกเฉิน : Emergency	

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From **อุตรดิตถ์** ไปยังจังหวัด To **สุโขทัย** ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name **นาย อภิเดช นามสาลีรัตน์ 2010** วันที่ : Date **19** เดือน : Month **4** พ.ศ. : Year **61**  
ลายเซ็น : Signature **[Signature]**

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีไอ โทสิน จำกัด (มหาชน) สถานที่กำจัด : TSDF's address 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041 โทรศัพท์ : Phone 036-358999 โทรสาร : Fax : 036-358910-12 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-358999 ต่อ 777	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียรับขนนี้ได้อย่างระมัดระวัง : Treatment period ..... ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นพดล ตันเจริญกุล ทวีปธร : Signature .....		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... 22,777 ..... ตัน วันที่ : Date 18 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 2560	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....		5) หมายเหตุ : Remarks .....	

ฉบับที่ 6 ผักอกำเห็ดของเสียอันด





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ก.มิตรภาพ ต.ห้วยขวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232820177

ทะเบียนรถ

Invoice No.

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

รหัสสินค้า

ชื่อสินค้า

สน 71-5218

MSPW208

01569

บจก.เอ็น เอ็ม ลอจิสติกส์

L00100/1A

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 19/04/23 00:08:05

Weight Out 19/04/23 03:29:47

Net.Weight

48570 กก.

21970 กก.

26600 / กก.

จำนวน 2

10/10/23 4.650  
L00100/1A



หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 0 8

# ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

A 221 D45-C PH-1A ST, 6"UBD

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลหนองน้ำใส อำเภอหนองปรือ จังหวัดสุพรรณบุรี 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-196200018</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <b>บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID	
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
			หมวด : Type
1	Waste Water	01 05 06	จำนวน : No. <b>1</b> ชนิด : Type <b>Tank</b> ปริมาตรสุทธิ : Quantity <b>95</b> หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol <b>Ton</b> รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information <b>L00100/1A</b>
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/tons			

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulationลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date **18** เดือน : Month **4** พ.ศ. : Year **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์</b>		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 <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date <b>18</b> เดือน : Month <b>4</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-196200018</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>VI-5218 จก. VI-5210 จก.</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>081-572-7276</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และกรขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date <b>18</b> เดือน : Month <b>4</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับทิม อําเภอลำลูกกา จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณได้ภายในระยะเวลา : 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 : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date <b>18</b> เดือน : Month <b>4</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : <b>26.60</b> ตัน	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity.....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....			
วันที่ส่งคืน : Date returned : ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรหึ่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.พื้งขวาง อ.แก้งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232820174

ทะเบียนรถ สบ 71-8111  
Invoice No. PTWW010  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็น เอ็ม สอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 19/04/23 00:00:32 46120 กก.  
Weight Out 19/04/23 03:26:33 18280 กก.  
Net.Weight 27840 กก.

สำเนา 2





หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P T W W O I O

# ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID					
สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลสุทนต์ไผ่</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b>					
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม-ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บริษัท เอ็ม-ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>					
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 03 06	หมวด	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	2,500	kg.	L00100/1A
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons							

6) การปฏิบัติพิเศษเฉพาะ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บริษัท เอ็ม-ซี ทรานสปอร์ต 2010</b>		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 ..... <b>DIW-T-196200018</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID					
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-322-2276</b> โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ							
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From		ไปยังจังหวัด : To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name		ลายเซ็น : Signature		วันที่ : Date		เดือน : Month	
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		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 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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041	
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลกัทแก้ว อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : ..... <b>036-358910-12</b>	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency		กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... <b>27.84</b> ตัน	
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load		<input checked="" type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period		วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year	
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 <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับกวาง จ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232821139

ทะเบียนรถ สบ 72-2001  
Invoice No. MSPW210  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็บบ เอ็บบ คอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 19/04/23 23:03:29 48370 กก.  
Weight Out 20/04/23 01:34:56 19170 กก.  
Net.Weight 29200 กก.

สำเนา 2





หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 1 0

## ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b> สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอหนองสูง จังหวัดมุกดาหาร 40310</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บริษัท เอ็ม ซี ทราเวลโลจิสติกส์ 2010</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	23	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name ..... 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 ..... <b>บริษัท เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....
--	---

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... จังหวัดมุกดาหาร ไปยังจังหวัด To ..... จังหวัดสระบุรี 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 ..... <b>บริษัท เอ็ม ซี ทราเวลโลจิสติกส์ 2010</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-196200018</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-572-2276</b> โทรสาร : Fax ..... ฉุกเฉิน : Emergency .....	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....
---	---

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 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 TSDFs name : <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b> สถานที่กำจัด : TSDFs address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : <b>DIW-D-056200041</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>036-358999 ต่อ 777</b>
---	--

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน

ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : **บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)** ลายเซ็น : Signature ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... **29.20** ตัน

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ห้วยขวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232820176

ทะเบียนรถ

สน 72-6875

Invoice No.

PSPW010

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 19/04/23 00:05:29

46980 กก.

Weight Out 19/04/23 02:18:26

18470 กก.

Net.Weight

28510 /กก.

สำเนา 2

พนักงานเครื่องชั่ง

พนักงานขับรถ



t) Ring 21, PAD-C, PH-1a ST, 6' UBD

## ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเริบของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ห้วยขวาง จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232820178

ทะเบียนรถ

สน 72-4602

Invoice No.

PSPW212

รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ

01569

ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ

บจก.เอ็น เอ็ม ลอจิสติกส์

รหัสสินค้า

L00100/1A

ชื่อสินค้า

Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 19/04/23 00:10:53

47360 กก.

Weight Out 19/04/23 02:21:10

18460 กก.

Net.Weight

28900 / กก.

ถ้ำนา 2



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 2 1 2

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID																																													
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลลูกน้ำไค อำเภอป่าพอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>																																													
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter																																															
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>																																													
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>																																													
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)																																															
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>																																													
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID																																													
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับ No.</th> <th rowspan="2">รายละเอียด (Description)</th> <th rowspan="2">รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.</th> <th colspan="2">หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว</th> <th colspan="2">ภาชนะบรรจุ : Containers</th> <th rowspan="2">ปริมาตรสุทธิ Quantity</th> <th rowspan="2">หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol</th> <th rowspan="2">รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information</th> </tr> <tr> <th>หมวด</th> <th>ชื่อ</th> <th>จำนวน : No.</th> <th>ชนิด : Type</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Waste Water</td> <td>01 05 06</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>Tank</td> <td>25</td> <td>Ton</td> <td>L00100/1A</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A																				
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว				ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol				รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information																																	
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type																																									
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A																																						

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

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ Generator's name : นายเจม : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>		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 <b>DIW-T-060200011</b>		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <b>ขอนแก่น</b> ไปยังจังหวัด To <b>ขอนแก่น</b> ระยะเวลาประมาณ : Time spending <b>4</b> ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : นายเจม : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <b>72-4602 สี. 72-4603 สี.</b>	
โทรศัพท์ : Phone <b>062-495-1297</b> โทรสาร : Fax		ฉุกเฉิน : Emergency	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <b>ขอนแก่น</b> ไปยังจังหวัด To <b>ขอนแก่น</b> ระยะเวลาประมาณ : Time spending <b>4</b> ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : นายเจม : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>		โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period <b>2</b> วัน : Day <input checked="" type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : นายเจม : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66 (09.10)		ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ <b>2890</b> ตัน	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.พื้งขวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232821292

ทะเบียนรถ สบ 72-6875  
Invoice No. PSPW213  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 20/04/23 07:37:14 47150 กก.  
Weight Out 20/04/23 09:34:13 18430 กก.  
Net.Weight 28720 กก.

ลำเนา 2

งานขับรถ



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 2 1 3

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name ..... <b>PTTEP SP Limited</b> สถานที่เกิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอหนอง จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID ..... โทรศัพท์ : Phone ..... <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax ..... <b>043-373-767</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... <b>043-232-933</b>
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ถอยจิตติกส์</b> รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b>
---	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... <b>DIW-D-056200041</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A
รวมปริมาณของของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons									

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information	
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม ถอยจิตติกส์</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....
--	---

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริส</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-206200024</b> โทรศัพท์ : Phone ..... <b>062-405-1297</b> โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID ..... <b>12-6875 20</b> <b>12-6876 82</b>
---	---

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b> สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอแท่งลอย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b> โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ..... ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>ท.พี.โอ. โพลีน จำกัด</b> ลายเซ็น : Signature ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ ..... <b>28.72</b> ..... ตัน วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....	
--	--

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted รหัส : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (รับ/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature .....	
--	--

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

F73-016(R/A)  
232821290

299/1 หมู่ 5 ถ.มิตรภาพ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

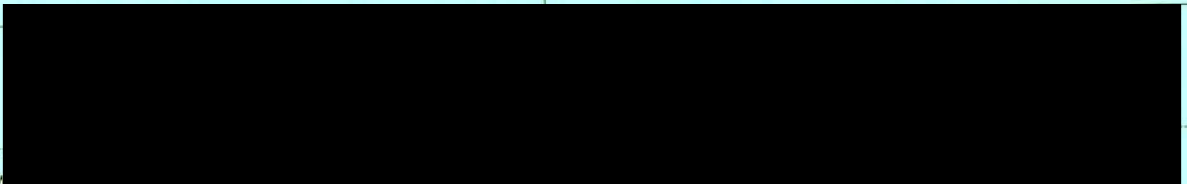
ทะเบียนรถ  
Invoice No.  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
รหัสสินค้า  
ชื่อสินค้า

สน 72-4602  
PSPW214  
01569  
บจก.เอ็น เอ็ม ลอจิสติกส์  
L00100/1A  
Green Water(New Contract) กลุ่ม A

จำนวน 2

Weight In 20/04/23 07:30:56  
Weight Out 20/04/23 09:34:32  
Net.Weight

46180 กก.  
18470 กก.  
27710 กก.





หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 2 1 4

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name <b>PTTEP SP. Limited</b>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address <b>323 หมู่ 1 ตำบลคูน้ำไต่ อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดขอนแก่น 40310</b>	โทรศัพท์ : Phone <b>043-373-740</b> โทรสาร : Fax <b>043-373-767</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>043-232-933</b>

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name <b>บจก. เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID <b>DIW-T-060200011</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name <b>บจก. พี.เอ็น. โปรเซอริ่ง</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)</b>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID <b>DIW-D-056200041</b>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Waste Water	01 05 06	หมวดหมู่ของเสียที่ไม่ใช่แล้ว	จำนวน : No. 1 ชนิด : Type Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>บจก. เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์</b>	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 <b>DIW-T-060200011</b>	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone <b>081-922-1804</b> โทรสาร : Fax					
ฉุกเฉิน : Emergency					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>บจก. พี.เอ็น. โปรเซอริ่ง</b>	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>DIW-T-206200024</b>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>72-4602 สบ</b>			
โทรศัพท์ : Phone <b>062-495-4297</b> โทรสาร : Fax		<b>72-4603 สบ</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>DIW-D-056200041</b>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <b>299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับทิม อําเภอกมลาไสย จังหวัดสระบุรี 18260</b>	โทรศัพท์ : Phone <b>036-358999</b> โทรสาร : Fax : <b>036-358910-12</b>
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency <b>036-358999 ต่อ 777</b>

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียให้กลับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period .....  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name **พ.อ.ดร. ชัยวัฒน์** ลายเซ็น : Signature ..... ปริมาณวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ได้รับ : ..... ตัน

วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.ทับทิมสยาม จ.สุราษฎร์ธานี 82600

F73-016(R/A)  
232822989

ทะเบียนรถ สบ 71-7450  
Invoice No. CSPW124  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็น เอ็ม คอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 21/04/23 19:48:10 45710 กก.  
Weight Out 21/04/23 21:13:47 20170 กก.  
Net.Weight 25540 กก.

ดีเอ็นเอ 2



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

C S P W I 2 4

# ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

Reg 221, PAD-C, PH-1A ST 6' UBD

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

1) ชื่อ : name PTTEP SP Limited	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID 043-373-740
สถานที่เกิด : Generator address 323 หมู่ 1 ตำบลกุดน้ำใส อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40130	โทรศัพท์ : Phone 043-373-767 โทรสาร : Fax 043-373-933 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-060200011
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-126200047
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-056200041
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 21 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์ DIW-T-060200011	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 081-922-1804	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
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 regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 21 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name บริษัท เอ็ม เอ็ม โลจิสติกส์ DIW-T-126200047	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID 086-846-0261	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 71-7450 สบ. 71-0725 สบ.
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ฉุกเฉิน : 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 regulations.
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 21 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDFs address : 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลกันท้าว อำเภอแกลง จังหวัดสระบุรี 18260	โทรศัพท์ : Phone 036-358999 โทรสาร : Fax 036-358910-12 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 036-358999 ต่อ 777

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have the received the reference load.
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : ชื่อ : บริษัท ทีพีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน) ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date 21 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66 (19.48)

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามพหุแจ้ง : Discrepancy Notification
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity ..... การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified/รหัส : Waste ID ..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action ..... วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. .... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature .....

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

๒๙๗๕ ๗/๕ ค.ปิตุภพ ต.ทับทิม อ.เมือง จ.สระบุรี 18260

Barcode F73-016(R/A)  
Re:232823221

ทะเบียนรถ  
Invoice No.  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ  
รหัสสินค้า  
ชื่อสินค้า

สน 72-0488  
MSPW211  
01569  
บจก.เอ็ม เอ็ม ลอจิสติกส์  
L00100/1A  
Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In	22/04/23 06:49:08
Weight Out	22/04/23 09:30:00
Net.Weight	

46310	ռո.
18940	ռո.
27370	ռո.

จำนวน 2

100'00/1A



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

M S P W 2 1 1

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

R221 PAD-C, PH-1 ST, 6" UPD

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

1) ชื่อ : name ..... PTTEP SP Limited	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID .....
สถานที่เกิด : Generator address ..... 323 หมู่ 1 ตำบลคูน้ำไถ อำเภอนาโพธิ์ จังหวัดขอนแก่น 40310	โทรศัพท์ : Phone ..... 043-373-740 โทรสาร : Fax ..... 043-373-767
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 043-232-933

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม ออจิสติกส์	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... บจก.เอ็ม ซี กรานส์ปอร์ต 2010	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... DIW-T-196200018

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name ..... บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID ..... DIW-D-056200041
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Waste Water	01 05 06			1	Tank	25	Ton	L00100/1A

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

6) การปฏิบัติพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling instructions and additional information7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.  
ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม เอ็ม ออจิสติกส์	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-060200011	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....				
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-922-1804 โทรสาร : Fax .....					
ฉุกเฉิน : Emergency .....					

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name ..... บจก.เอ็ม ซี กรานส์ปอร์ต 2010	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... DIW-T-196200018	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....	12-0488 สบ			
โทรศัพท์ : Phone ..... 081-572-7276 โทรสาร : Fax .....		91-9998 สบ			
ฉุกเฉิน : Emergency .....					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.  
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ไปยังจังหวัด To ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ทีทีโอ โพลีน จำกัด (มหาชน)	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : DIW-D-056200041
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... 299 หมู่ 5 ถนนมิตรภาพ ตำบลทับกวาง อำเภอกงกระด้าง จังหวัดสระบุรี 18260	โทรศัพท์ : Phone ..... 036-358999 โทรสาร : Fax : 036-358910-12
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency ..... 036-358999 ต่อ 777

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างเหมาะสม : Treatment period .....  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 664) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification  
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ..... ปริมาณ : Quantity .....  
การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID ..... ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....  
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no. ....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature ..... (05.49)

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย





บริษัท ทีพีไอ โพลีน จำกัด (มหาชน)

บัตรชั่ง

Barcode

299/1 หมู่ 5 ต.มิตรภาพ อ.พื้งวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18260

F73-016(R/A)  
232823220

ทะเบียนรถ สบ 72-4602  
Invoice No. PSPW215  
รหัสผู้ขาย/ผู้ซื้อ 01569  
ชื่อผู้ขาย/ผู้ซื้อ บจก.เอ็ม เอ็ม คอจิสติกส์  
รหัสสินค้า L00100/1A  
ชื่อสินค้า Green Water(New Contract) กลุ่ม A

Weight In 22/04/23 06:47:09 47260 กก.  
Weight Out 22/04/23 09:29:20 18220 กก.  
Net.Weight 29040 กก.

สำเนา 2

พนักงานเครื่องชั่ง

พนักงานขับรถ