

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

P S P W 2 1 5

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
สถานที่กำเนิด : Generator address ..... <b>323 หมู่ 1 ตำบลคลองน้ำใส อำเภอหนอง จันทน จังหวัดน่าน 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 คอจิสติกส์</b>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-060200011</b>
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name ..... <b>บจก.พี.เอ็น. โปรเซอริว</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) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งโดยยานยนต์ :									
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) 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 ..... <b>บจก.เอ็ม เอ็ม คอจิสติกส์</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>	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. โปรเซอริว</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>	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>92-4602 จว.</b>			
ฉุกเฉิน : Emergency		<b>92-4603 จว.</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 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่รับมาและได้ปฏิบัติตามระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period .....  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66 (06.47)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



SCleco

บริษัท เอส ซี ไอ อีโค เซอร์วิสเชส จำกัด (โรงงานแก่งคอย)

23/05/2023 05:23:18

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย วางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

Manifest SCI0057405

ทะเบียน 63-4121

PTTEP SP LIMITED

ผู้ขาย บริษัท เอ็ม เอ็ม คอจิสติกส์ จำกัด

ลูกค้า บริษัท เอ็ม เอ็ม คอจิสติกส์ จำกัด

สินค้า Contaminated Material

Sale Order BO23053806

ใบขึ้น SCIECO

DIW 7770179

ขึ้นเข้า 2023-05-23 04:45:49

ขึ้นออก 2023-05-23 05:22:08

น้ำหนักสุทธิ 1,340

สถานที่ลงของ

นน. รก 21,530 พนักงานขึ้น

นน. รก 20,190 พนักงานขึ้น

กิโลกรัม

ผ่าน  
การตรวจสอบประตู 1



SC1 0057405

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 94022

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)PAT-C/PH-24/GM/22  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : .....		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : 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 บริษัทปุ๋ยเคมีไทย (แ่งคอบ) 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	Contaminated	150202	1 Dump 15

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 22 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

## 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 <input checked="" type="checkbox"/> 3-4121 <input checked="" type="checkbox"/> 3-1925	
		ยานพาหนะ : Vehicle ID	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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 22 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
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 <input checked="" type="checkbox"/> 3-4121 <input checked="" type="checkbox"/> 3-1925	
		ยานพาหนะ : Vehicle ID	

## 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น 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 .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปุ๋ยเคมีไทย (แ่งคอบ) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มโนรมย์ จ.พระนครศรีอยุธยา 18110		โทรศัพท์ : Phone : 036240099 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity <input type="checkbox"/> ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input checked="" type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน/Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ....., ลายเซ็น : Signature ....., วันที่ : Date 23 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 4





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีฟีดกลับ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ สข-70-9257 ลำดับ 5

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สผ. สยาม จำกัด~~ PITEP SP LIMITED

Invoice 94084

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 07/05/23 21:22:03

ซึ่งเข้า 08/05/23 06:50:05 นน. รก 38560 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 08/05/23 09:03:23 นน. รก 19190 พนักงานซึ่ง 46128

เลขที่คิวรวม 726 บ้านนักสุทธิ 19370 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แกวละ 08141080571 x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

08052023090523

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

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

ผ่าน  
การตรวจสอบประตู 1  
โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAB-C / PH-24 / 19-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <u>PTTEL SP Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MMT Logistics</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>824-T-060200011</u>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อที่ 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	1 Dump 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 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 : <u>ANASAT P</u> ลงนาม : Signature .....			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMT 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>824-T-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) ทะเบียน <u>20-9252</u> <u>83-4126</u>	
พาหนะ : 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 <u>จ.นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>จ.นนทบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <u>MMT</u> ลงนาม : Signature <u>ANASAT P</u> วันที่ : Date <u>6</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>22</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) ทะเบียน <u>20-9252</u> <u>83-4126</u>	
พาหนะ : 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 : ..... 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 (แ่งทอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แ่งทอง 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>ANASAT P</u> ลงนาม : Signature <u>ANASAT P</u> วันที่ : Date <u>8</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>22</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 ..... (วันที่เดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Retured manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 6 ผู้กำจัดของเสีย

ฉบับที่ 4





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_

วางจ่าย \_\_\_\_\_

ใบแนบบัตรฟัดกุด

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

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_  
(ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4117 ลำดับ 3

ผู้ขาย บ.ปูนต.สม. สมานราษฎร์

Invoice 94085

สินค้า Hs Cutting

จงคิว 07/05/23 21:18:59

ซึ่งเข้า 08/05/23 06:32:48 นน. รก 40180 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 08/05/23 09:01:35 นน. รก 20000 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 720 บ้านนักสุทธ 20180 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

แถวละ 181410 x 1501 แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

08052023090135

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

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

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAO-C / PH-24 / 12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <u>PTAF SP Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>PTAF SP Limited</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>PTAF T-06020001</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 (แ่งคอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สท.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....	
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 <u>CHITRA P</u> ลงนาม : Signature .....			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>PTAF SP 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>PTAF T-06020001</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-4124</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4124</u>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ 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 .....			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน <u>63-4124</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4124</u>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ 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 .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สท.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มิตราภพ ต.บ้านป่า อ.แ่งคอง 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>PTAF SP Limited</u> ลงนาม : Signature <u>PTAF SP Limited</u> วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			
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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : 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 \_\_\_\_\_

(ซึ่งหนัก)

ใบแบบดีฟัดฤดูใบ

การตรวจสอบประตู 1

ทะเบียนรถ กท-63-4121 ลำดับ 4

PTTEP GP LIMITED

ผู้ขาย บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

Invoice 94086

สินค้า Hs Cutting

จองคำ 07/05/23 21:19:11

ซึ่งเข้า 08/05/23 06:50:42 นน. รก 39370 พนักงานซึ่ง A8

ซึ่งออก 08/05/23 09:10:12 นน. รก 20180 พนักงานซึ่ง 46128

เลขที่คิวรวม 721 น้ำหนักสุทธิ 19190 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แกวละ 008141000545 x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

08052023091012

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

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

คลังสินค้า

คลังสินค้า



ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAD-C / PH-24 / 19-114

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

1) ชื่อ : name : <u>PTIP SP Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่กำเนิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : <u>MMT Co., Ltd.</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>1234-7-06080001</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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
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	1 Dump
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 : <u>Chaiyaporn P.</u> ภายหลัง : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>6</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>25</u>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMT Co., Ltd.</u>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>1234-7-06080001</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-4121</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-1825</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>จ.นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>จ.นนทบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <u>MMT</u> ภายหลัง : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>6</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>25</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>1234</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>63-4121</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-1825</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 ..... ภายหลัง : 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 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.บ้านป่าอ.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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : Month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>[Signature]</u> ภายหลัง : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>8</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>25</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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลังผู้ส่งคืน : 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 \_\_\_\_\_

ใบแบบดีพีวัดกดย (ขงหนก)

ทะเบียนรถ กท-63-4117 ลำดับ 2

ผู้ขาย PTEP SP LIMITED  
~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94089

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 11/05/23 07:44:57

ซึ่งเข้า 11/05/23 07:49:30 นน. รก 39920 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 11/05/23 12:44:41 นน. รก 20640 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 70 นำนกสทช 19280 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

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

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

008141000019

11052023124442

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

P&C / PH-24 Gm-221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : <b>PMP SP Limited 323 21.1</b> สถานที่เกิด : Generator Address : <b>บ.บ้านป่า อ.แม่จอน จ.เชียงราย 56310</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MML</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>DPN-7-060200011</b>	
รายชื่อบริษัท : Second company name :		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัทปูนซีเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : <b>3-101-144 สบ.</b>	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name :		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :	
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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	1 Dump 21.4 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 : **CHANA-P** ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : ปี.ศ. : Year : 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DPN-7-060200011</b> โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) ทะเบียน <b>63-4117 2054</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>63-2054</b>			
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 <b>นศ</b> ไปยังจังหวัด : To <b>นศ</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <b>MML</b> ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : ปี.ศ. : Year : 66		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 7) ทะเบียน <b>63-4117 2054</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>63-2054</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>มสว</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		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 : ปี.ศ. : Year : .....					

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัทปูนซีเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด</b> สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>33/1 หมู่ 3 อ.แม่จอน จ.เชียงราย 56310</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>3-101-144 สบ.</b> โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>	
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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ..... ลงนาม : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : ปี.ศ. : Year : 66			
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 ..... (วันที่คืน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : Signature : 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 (แ่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟิวดัดเดิม (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ สข-70-9257 ลำดับ 3

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สผ. ลายมรดก~~

Invoice 94090

สินค้า Ha Cutting

จองควา 11/05/23 07:47:41

ซึ่งเข้า 11/05/23 07:53:00 นน. รก 41730 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 11/05/23 12:51:11 นน. รก 19490 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 73 บ้านนักสุทธี 22240 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

008141000331

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

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

11052023125114

แผ่น

โรงงานแ่งคอย

การตรวจสอบประตู 1



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PA-24 G.W. 221  
12-1/4

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

1) ชื่อ : name : <b>PTTEC CO Limited 323 81.1</b> สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : <b>40310</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter : .....							
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MMU</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>D2W-7-010200011</b>					
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 : <b>3-101-1/44 สม.</b>					
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : .....					
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	010505	1	Dump	213	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 : **CHAIWAT P** ลงนาม : Signature : ..... วันที่ : Date **9** เดือน : Month **5** พ.ศ. : Year **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MMU</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>D2W-7-010200011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <b>70-9257</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>13-4126</b>	
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 <b>006</b> ไปยังจังหวัด : To <b>สมุทรปราการ</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MMU</b>		ลงนาม : Signature : ..... วันที่ : Date <b>9</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>ชิน</b>		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 <b>70-9257</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>13-4126</b>	
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 (แก่งคอย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>3-101-1/44 สม.</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่าอ.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 declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>ชิน</b>		ลงนาม : Signature : ..... วันที่ : Date <b>11</b> เดือน : Month <b>05</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>	
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟิวดิต (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4121 ลำดับ 4

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94091

สินค้า Hal Cutting

จองคิว 11/05/23 07:48:21

ซึ่งเข้า 11/05/23 07:58:40 นน. รก 43150 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 11/05/23 12:54:00 นน. รก 21450 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 75 น้ำหนักสุทธิ 21700 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

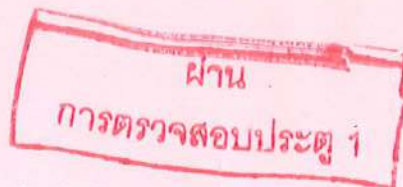
2. แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

008141000340

11052023125401

โรงงานแก่งคอย





PSD-C/PH-24 G-11-221

12-1/4"

1) IP : name: \*\*\*\*\*  
สถานศึกษา : Generator Address: \*\*\*\*\*

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำหนดของเสีย : Generator's ID : .....

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

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : ...DIN-7-0620001

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเห็บ รวบที่ 2 :Transporter's ID : .....

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)

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

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.

Generator's name : CHENH P      ทายเซ็น : Signature [Signature]      วันที่ : Date 9      เดือน : Month 5      พ.ศ. : Year 66

1) ชื่อผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name : .....  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....

2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane

โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....

3) เลขทะเบียน	63-4121	ก ก 21		
รหัส : Vehicle ID	63-1825			

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 จ.บึง ไปยังจังหวัด : To จ.นย ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

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

5) ชื่อพนักงานขับรถที่ 2 : Transporter's name : ..... โกน .....

6) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane

โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax .....ฉุกเฉิน : Emergency : .....

7) เลขทะเบียน	83-4121	} กกต./		
พาทะ : Vehicle ID	13-1825			

Transport Certification : I here by 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 .....

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่ฮ่องสอน) จำกัด  
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แม่ฮ่องสอน จ.แม่ฮ่องสอน 18110

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID 3-101-1/44 สน.  
โทรศัพท์: Phone : 036240000 โทรศัพท์: Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน: Emergency :036240099

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

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

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

TSDE's name: \_\_\_\_\_  
 Signature: \_\_\_\_\_ Date: 11/05/66

ประเภทของเสีย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
-------------------------------	-------------------

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

วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... (วันที่เดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Retured manifest no .....

ชื่อผู้ส่งมอบ : TSDE's name .....  
 ภายเซ็นกำกับ : TSDE's Signature .....

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสดาแก่บัก นำนัด และทำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟิวดุกติ (ขังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-2348 ลำดับ 6

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สน. สยามจำกัด~~

Invoice 94092

สินค้า Ha Cutting

จอกว้า 11/05/23 10:36:39

ขังเข้า 11/05/23 11:52:45 นน. รก 45620 พนักงานขัง A7

ขังออก 11/05/23 14:11:17 นน. รก 22770 พนักงานขัง 461282

เลขที่คิวรวม 235 น้ำหนักสุทธิ 22850 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

2. แถวละ 698141000162 x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

11052023141119

ผ่าน

โรงงานแก่งคอย

การตรวจสอบประตู 1



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <u>ETEP SP Limited 323 ม.1 ต.หนองบัว อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40130</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter : .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MMI</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DTM-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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สย.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name : .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID : .....	
5) รายละเอียดของของเสียทั้งหมด : <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 22.2 M.7.

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 described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name CHAIWAT P ลายเซ็น : Signature [Signature] วันที่ : Date 10 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMI</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>DTM-T-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-2318</u>
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4109</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 <u>MMI</u> ลายเซ็น : Signature <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>10</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>		
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>886</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>63-2318</u>
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4109</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 .....		

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 สย.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.นิคมภาพ ต.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.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>[Signature]</u> ลายเซ็น : Signature <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>11</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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็น : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนส่ง

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้เกิดของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รวจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบตีพิมพ์ (ขังหนัก)

ทะเบียนรถ สข-71-4430 ลำดับ 5

ผู้ขาย บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

Invoice 94093

สินค้า Hcl Cutting

จองคิว 11/05/23 07:49:41

ขังเข้า 11/05/23 08:09:26 นน. รก 45530 พนักงานขัง A7

ขังออก 11/05/23 14:20:09 นน. รก 21860 พนักงานขัง 46128

เลขที่คิวรวม 76 น้ำหนักสุทธิ 23670 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ 888141000009 x แถว ถุง เศษ ถุง

11052023142010

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

โรงงานแก่งคอย

ผ่าน  
การตรวจสอบประตู 1



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PM-24/Gri:221

12-1/0"

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

1) ชื่อ : name : <b>PTTEP 2D Limited 323 ต.1</b> สถานที่เกิด : Generator Address : <b>อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40130</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : ..... โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter : .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MML</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>DTW-7-060200011</b>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แม่ทอง) จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <b>3-101-1/44 สบ.</b>	
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	CP5005	4 32.0 22.4 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแก่ความที่ระบุข้างต้น 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 : <b>CHAIKRA-1</b> นายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>10</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DTW-7-060200011</b> โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <b>71-4430</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>63-6437</b>	
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 : <b>ขอนแก่น</b> ไปยังจังหวัด : To : <b>ขอนแก่น</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b> นายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>10</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แม่ทอง) จำกัด</b> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : ..... โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 7) เลขทะเบียน <b>71-4430</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>63-6437</b>	
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 : ..... นายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : ..... เดือน : Month : ..... พ.ศ. : Year : .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แม่ทอง) จำกัด</b> สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40110</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>3-101-1/44 สบ.</b> โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>	
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. สถานะการกำจัดของเสียที่รับมา : ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>[Signature]</b> นายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>11</b> เดือน : Month : <b>05</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>			
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 : ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : ..... นายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : .....			

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

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้ดำเนินการของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีฟัดดูด (มั่งนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4833 ลำดับ 7

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สน. สยามจำกัด~~

Invoice 94094

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 11/05/23 11:39:18

ซึ่งเข้า 11/05/23 11:45:46 นน. รถ 43320 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 11/05/23 14:08:27 นน. รถ 22510 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 300 น้ำหนักสุทธิ 20810 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

11052023140828

โรงงานแ่งคอย

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <u>PTED EP Limited 323 211</u> สถานที่กำเนิด : Generator Address : <u>เลขที่ 323 หมู่ 3 ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
โทรศัพท์ : Phone : .....		โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MML</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DTW-7-060200011</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 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) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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 22.1 m <sup>3</sup>

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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name : CHAIWAT P ลงนาม : Signature : [Signature] วันที่ : Date 9 เดือน : Month 5 ปี : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</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>DTW-7-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-4833</u>	
โทรสาร : Fax : .....		พาหนะ : Vehicle ID <u>66-2130</u>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ			
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>สระบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</u>		ลงนาม : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date 9 เดือน : Month 5 ปี : Year 66	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>63-4833</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 : .....		7) เลขทะเบียน <u>63-4833</u>	
โทรสาร : Fax : .....		พาหนะ : Vehicle ID <u>66-2130</u>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ			
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 ..... ปี : 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 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ ต.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.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>[Signature]</u>		ลงนาม : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date 11 เดือน : Month 05 ปี : Year 66	
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หากพบการขนส่งของเสียที่ผิดพลาด : Return manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : 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 (แ่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

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

ใบแนบดีฟิวดูดดิบ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4207 ลำดับ 2

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94095

สินค้า Hla Cutting

จงควา 12/05/23 06:47:36

ซึ่งเข้า 12/05/23 07:08:21 นน. รก 44660 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 12/05/23 09:22:49 นน. รก 24280 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 56 น้ำหนักสุทธิ 20380 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

008141000108

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

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

12052023092251

โรงงานแ่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
<b>1. ส่วนของผู้ก่อเกิดของเสีย: This section must be completed by the Generator</b>							
1) ชื่อ : <b>PTP SP Limited 323 ม.1 ต.บ้านก้อ อ.บ้านไผ่ จ.ขอนแก่น 40130</b>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : .....			
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : .....				โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....							
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MMC</b>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>DTN-7-060200011</b>			
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 : <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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	01505	4	Skp	22.3	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <b>สมชาย ใจดี</b> ภายหลัง : Signature : <b>สมชาย ใจดี</b> วันที่ : Date <b>10</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>							
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MMC</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DTN-7-060200011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane					
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <b>63-11207</b> <b>63-4127</b> ภายหลัง : 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 <b>ขอนแก่น</b> ไปยังจังหวัด : To <b>สกลนคร</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>MMC</b> ภายหลัง : Signature <b>สมชาย ใจดี</b> วันที่ : Date <b>10</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>สมชาย ใจดี</b>		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 <b>63-11207</b> <b>63-4127</b> ภายหลัง : 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 ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....							
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs</b>							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.			
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แม่กลอง จ.สมุทรสาคร 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>สมชาย ใจดี</b> ภายหลัง : Signature <b>สมชาย ใจดี</b> วันที่ : Date <b>10</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>							
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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : TSDF's Signature .....							

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ดำเนินการของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

ใบแบบดีฟิวดกุดิม (ซึ่งหนัก)

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ผ่าน  
การตรวจสอบประตู 1

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ทะเบียนรถ กท-63-1426 ลำดับ 3

ผู้ขาย ~~ม.ปดท.สม. สยามจำกัด~~

Invoice 94096

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 12/05/23 06:48:01

ซึ่งเข้า 12/05/23 07:09:24 นน. รก 45510 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 12/05/23 09:24:09 นน. รก 21630 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 57 น้ำหนักสุทธิ 23880 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แกละ x แกละ ถุง เศษ ถุง

2. แกละ x แกละ ถุง เศษ ถุง

3. แกละ x แกละ ถุง เศษ ถุง

4. แกละ x แกละ ถุง เศษ ถุง รวม

008141001269

12052023092410

โรงงานแ่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)							
<b>1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย: This section must be completed by the Generator</b>							
1) ชื่อ : <u>PTTEP Co. Limited 323 อ.1</u> สถานที่เกิด : Generator Address : <u>อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10510</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : <u>.....</u> โทรศัพท์ : Phone : <u>.....</u> โทรสาร : Fax : <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>.....</u>			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter <u>.....</u>							
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MML</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>019-7-060200011</u>			
รายชื่อบริษัท : Second company name : <u>.....</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : <u>.....</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
รายชื่อที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <u>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (บางกอก) จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>3-101-144 สบ.</u>			
รายชื่อที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name <u>.....</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID <u>.....</u>			
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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	C10SC05	4	Scrap	22.1	M.T.	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <u>.....</u> ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid <u>.....</u> กิโลกรัม / ตัน : Kgs / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>10</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>							
<b>2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter</b>							
1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</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>019-7-060200011</u>		Vehicle <u>Truck</u>		Train <u>.....</u>		Ship <u>.....</u>	
โทรศัพท์ : Phone : <u>.....</u> โทรสาร : Fax : <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>.....</u>		3) เลขทะเบียน <u>63-1426</u>					
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6699</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>.....</u> ไปยังจังหวัด : To <u>.....</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>.....</u> ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u>MML</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>10</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>.....</u>		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน					
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>.....</u>		Vehicle <u>Truck</u>		Train <u>.....</u>		Ship <u>.....</u>	
โทรศัพท์ : Phone : <u>.....</u> โทรสาร : Fax : <u>.....</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>.....</u>		7) เลขทะเบียน <u>63-1426</u>					
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6699</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 <u>.....</u> ไปยังจังหวัด : To <u>.....</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>.....</u> ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>.....</u> เดือน : Month <u>.....</u> พ.ศ. : Year <u>.....</u>							
<b>3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs</b>							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <u>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (บางกอก) จำกัด</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>3-101-144 สบ.</u>			
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <u>33/1 หมู่ 3 อ.มีนบุรี จ.สมุทรปราการ 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 <u>.....</u> ตัน/ลิตร : Tons/Liters <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid <u>.....</u> ตัน : Tons							
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period <u>.....</u> <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>.....</u> ลงนาม : Signature <u>.....</u> วันที่ : Date <u>12</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>							
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification							
ประเภทของเสีย : Type of waste <u>.....</u> ปริมาณ : Quantity <u>.....</u>							
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <u>.....</u> <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action <u>.....</u>							
วันที่ส่งคืน : Date returned <u>.....</u> (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no <u>.....</u>							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name <u>.....</u> ลงนาม : TSDF's Signature <u>.....</u>							

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ดำเนินการของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

(ลงนาม)

ใบแนบตีวัดที่ดิน

ทะเบียนรถ สข-70-9257 ลำดับ 7

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สผ. สยาม จำกัด~~

Invoice 94097

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 12/05/23 20:38:41

ซึ่งเข้า 13/05/23 06:57:51 นน. รก 40470 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 13/05/23 10:18:29 นน. รก 19400 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 664 น้ำหนักสุทธิ 21070 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ 14100 x 216 แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

13052023101830

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PH-24/อว.221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : <b>PITTEP SP Limited 323 21.1</b> สถานที่เกิด : Generator Address : .....		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
โทรศัพท์ : Phone : .....		โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MML</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>DM-7-060200011</b>	
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) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : <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	1 Dump 21.5 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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <b>CHAIYAT</b> ภายหลัง : Signature : <b>CHAIYAT</b> วันที่ : Date 12 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DM-7-060200011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : .....		3) เลขทะเบียน <b>70-9257</b> <b>สีขบส</b>	
โทรสาร : Fax : .....		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-4186</b>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I here by 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>ปทุมธานี</b> ไปยังจังหวัด : To <b>สระบุรี</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <b>MML</b> ภายหลัง : Signature : <b>MML</b> วันที่ : Date 12 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>สีขบส</b>		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 : .....		7) เลขทะเบียน <b>70-9257</b>	
โทรสาร : Fax : .....		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-4186</b>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I here by 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 ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			

3. ส่วนของผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม 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 ถ.มิตรภาพ ต.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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>สีขบส</b> ภายหลัง : Signature : <b>สีขบส</b> วันที่ : Date 13 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 66			
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 ..... (วันที่คืนเดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำหนดของเสีย





บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

วันที่เข้า / / เวลา :

วันที่เสร็จ / / เวลา

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

ใบแนบตีพิมพ์ติด (ช่างนัก)

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ทะเบียนรถ กท-63-4121 ลำดับ 6

จงคิว 12/05/23 20:38:02

ผู้ขาย PATEP SP LIMITED  
~~บ.ปตท.สผ. สมุทรสาคร~~

ซึ่งเข้า 13/05/23 06:59:39 นน. รก 40140 พนักงานซึ่ง A7

Invoice 94098

ซึ่งออก 13/05/23 10:22:49 นน. รก 21920 พนักงานซึ่ง 461493

สินค้า Hal Cutting

เลขที่คิวรวม 663 น้ำหนักสุทธิ 18220 กิโลกรัม

การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ 14100 x 212 แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

13052023102249

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAC-C/PA-24/ก.ว.221

12/4"

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

1) ชื่อ : name : <u>PTTEP SP Limited 323 อ.1</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิด : Generator Address : <u>พิกุล 9/5 อ.หนองปรือ จ.ชลบุรี 20130</u>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MML</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DIN-7-060200011</u>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDFs name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDFs 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	1 Dump 21.2 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 และมีการบรรจุติดป้ายเครื่องหมายที่เหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 : PTTEP SP ลงนาม : Signature : [Signature] วันที่ : Date 12 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</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>DIN-7-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-4121</u> 3 กทว	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-1825</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>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ฉะเชิงเทรา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</u> ลงนาม : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>12</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>กทว</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>63-4121</u> 3 กทว	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-1825</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 : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDFs address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มิตรภาพ ต.บ้านป่าอ.แ่งคอง 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.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : <u>[Signature]</u> ลงนาม : Signature : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>13</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 : TSDFs name ..... ลงนาม : Signature : TSDFs Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการนิเทศ

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการนิเทศ





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีฟิวดักดิบ (ขังหนัก)

ทะเบียนรถ สข-71-4430 ลำดับ 2

ผู้ขาย PTEP SP LIMITED

บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

Invoice 94099

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 13/05/23 07:11:22

ซึ่งเข้า 13/05/23 07:26:56 นน. รก 43590 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 13/05/23 10:28:51 นน. รก 22280 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 57 น้ำหนักสุทธิ 21310 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ 108141006342 x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม ถุง

13052023102852

โรงงานแ่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/P4-24/ก. 221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <b>PMFO 3P Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : <b>323 0-1</b>	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : <b>เลขที่ 30 หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000</b>		โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MML</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>DM-7-060200011</b>	
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 (แ่งทอง) 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 32'p
			ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			87.4 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 : <b>[Signature]</b> ลายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>12</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DM-7-060200011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		3) เลขทะเบียน <b>71-0930</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-4437</b>	
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 <b>นนทบุรี</b> ไปยังจังหวัด : To <b>นนทบุรี</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b> ลายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>12</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :		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 <b>71-0930</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-4437</b>	
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 <b>นนทบุรี</b> ไปยังจังหวัด : To <b>นนทบุรี</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : ลายเซ็น : 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 (แ่งทอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.แ่งทอง 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : Month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>[Signature]</b> ลายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>13</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>			
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Retured 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 ผู้กำจัดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟัดกุด

(ขงหมก)

ทะเบียนรถ กท-63-2348 ลำดับ 3

จงคิว 15/05/23 21:10:02

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

ขงเข้า 16/05/23 06:42:43 นน. รก 45220 พนักงานขง A7

ผู้ขาย น.ปดท.สม. สยามรัศมี

ขงออก 16/05/23 10:34:58 นน. รก 22840 พนักงานขง 461544

Invoice 94100

เลขที่คิวรวม 523 นำนกสทธ 22380 กโกรม

สินค้า Hs Cutting

### 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

008141000071

16052023103500

การนับปูนซิเมนต์ถุง  
ผ่าน  
โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <b>PTTEP SP Limited 323 ส.ป.</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MML</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>021-7-060200011</b>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <b>3-101-144 สบ.</b>	
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	01C505	4 Skip 22.4 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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.			
ลงชื่อ Generator's name : <b>Chonak</b> ลงนาม : Signature <b>Chonak</b> วันที่ : Date <b>15</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>021-7-060200011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <b>63-2348</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-4109</b>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : 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 <b>ฉะเชิงเทรา</b> ไปยังจังหวัด : To <b>ฉะเชิงเทรา</b> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MML</b> ลงนาม : Signature <b>MML</b> วันที่ : Date <b>15</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>323</b>		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 <b>63-2348</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-4109</b>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : 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 : ..... 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 : <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>3-101-144 สบ.</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110</b>		โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>	
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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด</b> ลงนาม : Signature <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด</b> วันที่ : Date <b>16</b> เดือน : Month <b>05</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนาม : Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟิวดกดับ

(ซึ่งการตรวจ)

ผ่าน

ทะเบียนรถ กท-63-4115 ลำดับ 4  
ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED  
น.ปตท.สม. สยามจำกัด  
Invoice 94001  
สินค้า Hs Cutting

จองคิว 16/05/23 19:42 น. น.ร. 40190 พนักงานซิง A7  
ซิงเข้า 17/05/23 06:38:52 น.น. รก 20220 พนักงานซิง 4615  
ซิงออก 17/05/23 09:17:22 น.น. รก 20220 พนักงานซิง 4615  
เลขที่คิวรวม 401 น้ำหนักสุทธิ 19970 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

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

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

17052023091724

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : <u>PETER SP Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MML</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DM-7-060200011</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>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด</u>		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	1 Dump 21.5 MT.
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.			
ลงชื่อ Generator's name : <u>Peter S.P.</u> ลายเซ็น : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>16</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</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>DM-7-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-4115</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4124</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>มอ</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สท</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</u> ลายเซ็น : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>16</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน <u>63-4115</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4124</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 : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <u>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มิลินทราษ ค.บ้านป่าอ.แ่งทอง 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : Month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด</u> ลายเซ็น : <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>17</u> เดือน : Month <u>5</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 : .....			

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

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

(ชื่อนัก)

ใบแนบดีฟรัดฤดูใบ

การตรวจเช็ค/ประกอบ/ระบุ 1

ทะเบียนรถ กท-63-1426 ลำดับ 4

ผู้ขาย ~~น.ปตท.สม. สยามจำกัด~~

Invoice 94002

สินค้า Ha Cutting

จงคิว 17/05/23 06:51:02

ซึ่งเข้า 17/05/23 07:15:47 นน. รก 45060 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 17/05/23 10:23:33 นน. รก 21280 พนักงานซึ่ง 4615

เลขที่คิวรวม 72 บ้านนักสุทธิ 23780 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แกวละ 8141000978 แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

17052023102324

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : PTTEC SP Limited 323 อ.1  
 สถานประกอบการ : Generator Address  
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนถ่ายของเสีย : Generator's ID :  
 โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DTM-T 060200011  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-101-1/44 ตบ.  
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name  
 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนถ่าย : ☐ 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	Ship	22.5	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 described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name : Hasat ลายเซ็น : Hasat วันที่ : 16 เดือน : 5 พ.ศ. : 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DTM-T 060200011  
 โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :  
 2) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle : Truck Train Ship Plane  
 3) เลขทะเบียน : 63-1426  
 พาหนะ : Vehicle ID : 63-6699

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 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day  
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML ลายเซ็น : MML วันที่ : 16 เดือน : 5 พ.ศ. : 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : no name  
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID :  
 โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :  
 6) พาหนะที่ใช้ : ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน  
 Vehicle : Truck Train Ship Plane  
 7) เลขทะเบียน : 63-1426  
 พาหนะ : Vehicle ID : 63-6699

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 : ..... ลายเซ็น : ..... วันที่ : ..... เดือน : ..... พ.ศ. : .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address : 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110  
 รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total quantity ☐ ของเหลว : Liquid ..... ตัน/ลิตร : Tons/Liters ☐ ของแข็ง : Solid ..... ตัน : Tons

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : 3-101-1/44 ตบ.  
 โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax : 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099  
 3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load.  
 และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste  
 ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : no name ลายเซ็น : no name วันที่ : 12 เดือน : 5 พ.ศ. : 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
 ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการขนถ่าย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บ บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีฟิวต์ฤดูใบ (ซึ่งหนัก)

ปิดรับ  
ตรวจสอบประวัติ

ทะเบียนรถ กท-63-4207 ลำดับ 3

PTTEP SP LIMITED

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94003

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 17/05/23 06:45:48

ซึ่งเข้า 17/05/23 07:10:39 นน. รก 46190 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 17/05/23 10:21:21 นน. รก 23170 พนักงานซึ่ง 461544

เลขที่คิวรวม 70 น้ำหนักสุทธิ 23020 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แถวละ 8814100458 x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

17052023102114

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <u>STEEF 3D Limited 323 อ.1</u> สถานที่กำเนิด : Generator Address : <u>40310</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิยของเสีย : Generator's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MNL</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DD-7-060200011</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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) 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
1	Cutting	010505	4 3kip
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 และมีการบรรจุติดป้ายเรือดลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <u>Asst. M.</u> ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date <u>16</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MNL</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>DD-7-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		3) เลขทะเบียน <u>63-4207</u> <u>YNKH</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4127</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>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>นนทบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <u>MNL</u> ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date <u>16</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>สมชาย</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>63-4207</u> <u>YNKH</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4127</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 : ..... ลายเซ็น : 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 (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : 3-101-1/44 สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มวกเหล็ก 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>สมชาย</u> ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			
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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : 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 \_\_\_\_\_

ใบแนบดีพีวัดคุณภาพ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ สข-71-4430 ลำดับ 5

ผู้ขาย PTEP SP LIMITED  
~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94004

สินค้า Hs Cutting

จองคิว 17/05/23 15:27:19

ซึ่งเข้า 18/05/23 06:37:24 นน. รก 44840 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 18/05/23 09:38:11 นน. รก 24200 พนักงานซึ่ง 461544

เลขที่คิวรวม 292 บ้านนักสุทธิ 20640 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แกวละ 81410 x 590 แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

18052023093812

โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : STEEP 3P Limited 323 ซ.1  
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : 311/1 หมู่ 3 ต.บ้านป่า อ.แกลง จ.ระยอง 18110  
2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID :  
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : MMC เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DTM-7-060200011

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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แกลง) จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : 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 จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	010505	4	Drum	82.5	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 16 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MMC

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DTM-7-060200011

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

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle 7-4430 Truck Train Ship Plane

3) เลขทะเบียน 63-6437

พาหนะ : Vehicle ID 63-6437

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ 63-6437

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 311/1 ไปยังจังหวัด : To 311/1 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name :

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID :

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

6) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

Vehicle 7-4430 Truck Train Ship Plane

7) เลขทะเบียน 63-6437

พาหนะ : Vehicle ID 63-6437

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ 63-6437

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 : ลายเซ็น : 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 (แกลง) จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.บ้านป่า อ.แกลง จ.ระยอง 18110

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

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.

โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 14 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

ลงชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : 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 \_\_\_\_\_  
(ชื่อนัก)

ใบแนบดีพิวัดกุดิบ

ทะเบียนรถ กท-63-1779 ลำดับ 6

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สม. สยามจำกัด~~  
PTTEP SP LIMITED

Invoice 94005

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 17/05/23 15:31:39

ซึ่งเข้า 18/05/23 06:39:15 นน. รก 45320 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 18/05/23 09:11:24 นน. รก 22810 พนักงานซึ่ง 461544

เลขที่คิวรวม 297 น้ำหนักสุทธิ 22510 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 \_\_\_\_\_

18052023091124

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <u>PTPP SP Limited 323 st. 1</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator Address : <u>ถนนสุขุมวิท 40/10</u>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อ บริษัท : First company name : <u>MMI</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DM-7-060200011</u>	
รายชื่อ บริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs)			
รายชื่อ บริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อ บริษัท : 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 22.7 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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <u>[Signature]</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMI</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>DM-7-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-1779</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-2052</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>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สมุทรปราการ</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <u>MMI</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 16 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		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>63-1779</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-2052</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 .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.นิคมภาพ ค.บ้านป่า อ.แม่กลอง จ.สมุทรปราการ 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>[Signature]</u> ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 14 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
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 ..... (วันที่คือเดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บ บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อกำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีพีวัดคุณภาพ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4834 ลำดับ 8

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED  
น.ปดท.สม. สยามจำกัด

Invoice 94006

สินค้า Ha Cutting

จงควา 17/05/23 20:14:59

ซึ่งเข้า 18/05/23 06:41:31 นน. รถ 44560 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 18/05/23 10:25:43 นน. รถ 21620 พนักงานซึ่ง 00011

เลขที่คิวรวม 491 น้ำหนักสุทธิ 22940 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แถวละ 814100 x 553 แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

18052023102544

โรงงานแก่งคอย

ผู้คิด  
การตรวจสอบประตู 1



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAO-C/04-29/GM-221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <b>PRISO SP Limited 373 อ.1</b> สถานที่กำเนิด : Generator Address : <b>อ.บางนา เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10310</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....			
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....							
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MMU</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>Dm-7-00900011</b>					
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs)							
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (บางกอก) จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <b>3-101-1/44 สบ.</b>					
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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	010505	4	Scp	83.4	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 : <b>[Signature]</b> ภายหลัง : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date <b>17</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>							

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MMU</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>Dm-7-00900011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <b>13-4830</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>13-1773</b>	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I here by 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>กทม</b> ไปยังจังหวัด : To <b>ฉะ.บ.</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <b>MMU</b> ภายหลัง : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date <b>17</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>ท.ค.ค.</b>		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 <b>13-4934</b> พาหนะ : Vehicle ID <b>13-1773</b>	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ Transport Certification : I here by 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 : ..... ภายหลัง : Signature : ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (บางกอก) จำกัด</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>3-101-1/44 สบ.</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.เมือง จ.สระบุรี 18110</b>		โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>	
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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>[Signature]</b> ภายหลัง : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date <b>14</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลังผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : .....			

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

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บ บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีฟัดกด (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4833 ลำดับ 4

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สม. สยามจำกัด~~ PTTep & P LIMITED

Invoice 94007

สินค้า Hls Cutting

จองคิว 19/05/23 07:26:20

ซึ่งเข้า 19/05/23 07:53:55 นน. รก 43840 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 19/05/23 10:54:30 นน. รก 22540 พนักงานซึ่ง 46149

เลขที่คิวรวม 86 น้ำหนักสุทธิ 21300 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 \_\_\_\_\_

19052023105431

โรงงานแ่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)PAD-C / PH-24 / GR-221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : DITEO 3D Limited 323 81.1 สถานที่กำเนิด : Generator Address : 9/5 หมู่ 9 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.สระบุรี 18110		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : MML		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DM-7-060200011	
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 (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	C1C5C5	4 8kg
			ปริมาณสุทธิ : Quantity
			หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : [Signature] ภายหลัง : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DM-7-060200011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		3) เลขทะเบียน 63-4833	
		พาหนะ : Vehicle ID 11-2130	
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 000 ไปยังจังหวัด : To 000 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML ภายหลัง : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : 000		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 63-4833	
		พาหนะ : Vehicle ID 11-2130	
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 ..... ภายหลัง : 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 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period ..... วัน : Day ..... เดือน : Month ..... ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : 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 \_\_\_\_\_

ใบแบบดีฟัดฤดูใบ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-1426 ลำดับ 3

ผู้ขาย ~~บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย จำกัด~~

Invoice 94008

สินค้า Hla Cutting

จองคิว 19/05/23 07:07:01

ซึ่งเข้า 19/05/23 07:33:11 นน. รก 43190 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 19/05/23 10:33:33 นน. รก 21440 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 83 น้ำหนักสุทธิ 21750 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 \_\_\_\_\_

19052023103333

โรงงานแก่งคอย

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)PAD-C/PH-24/GH-221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : <u>PTTED 3D Limited 323 84.1</u> สถานที่ตั้ง : Generator Address : <u>เลขที่ 40910</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MML</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DM-7-040200011</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 (แม่กลอง) 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) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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	<u>Coffing</u>	<u>01505</u>	4 <u>Ship</u>

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 : [Signature] ภายหลัง : Signature : [Signature] วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</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>DM-7-040200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>63-1426</u>
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6699</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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML ภายหลัง : Signature : [Signature] วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>MML</u>		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>MML</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน <u>63-1426</u>
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6699</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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To สมุทรปราการ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : MML ภายหลัง : Signature : [Signature] วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <u>บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด</u>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>3-101-1/44 สบ.</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <u>33/1 หมู่ 3 อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 18110</u>		โทรศัพท์ : Phone : <u>0362400000</u> โทรสาร : Fax <u>0362400099</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>0362400099</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.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received wasteลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : [Signature] ภายหลัง : Signature : [Signature] วันที่ : Date 19 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 ..... (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

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

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีพีวัดถดถอย (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4207 ลำดับ 2

ผู้ขาย PTT EP SP LIMITED

Invoice 94009

สินค้า Ha Cutting

จงคิว 19/05/23 07:03:36

ซึ่งเข้า 19/05/23 07:27:40 นน. รก 45800 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 19/05/23 10:29:35 นน. รก 23170 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 81 น้ำหนักสุทธิ 22630 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

19052023102936

โรงงานแ่งคอย



PAD-C/DH-24/GN. 221  
12-1/4"

PR: Generator Address: 07750 3P Limited 923 8.1  
500 02500 4100000 40310

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

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีฟิวดกติด (ซึ่งหนัก)

การตรวจสอบประตู 1

ทะเบียนรถ กท-63-4115 ลำดับ 4

ผู้ขาย ~~PTTEP GP LIMITED~~  
~~ม.ปดท.สม. สมานจำกัด~~

Invoice 94010

สินค้า Hse Cutting

จองคิว 18/05/23 19:51:12

ซึ่งเข้า 19/05/23 07:11:42 นน. รก 42070 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 19/05/23 11:28:41 นน. รก 20190 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 595 นานนักสุทธิ 21880 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

19052023112842

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PH-241/GM.221

12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : PTTEP 80 Limited 323 ส.1		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : 323 ส.1 ถนนพหลโยธิน 410310		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : MML		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : 0100200011	
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 (แ่งคอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : 3-101-144 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
1-	Cu-Ming	010505	1 2mp
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 : MML นายเซ็น : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 0100200011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน 13-4115	
		พาหนะ : Vehicle ID 63-4124	
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 ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : MML นายเซ็น : Signature วันที่ : Date 18 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน 13-4115	
		พาหนะ : Vehicle ID 63-4124	
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 ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 Transporter's name : .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : 3-101-144 สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.เมือง จ.สงขลา 90110		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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : .....			
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : .....			

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 \_\_\_\_\_

ใบแนบดีฟิวด์ดิบ (ซังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4117 ลำดับ 3

ผู้ขาย PTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94011

สินค้า Hc Cutting

จองคิว 18/05/23 19:13:54

ซังเข้า 19/05/23 07:31:35 นน. รก 42000 พนักงานซัง A7

ซังออก 19/05/23 11:21:57 นน. รก 20460 พนักงานซัง 461493

เลขที่คิวรวม 578 น้ำหนักสุทธิ 21540 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

008141001158

19052023112158

โรงงานแก่งคอย



PAD-C/PH-24/Gen-221  
12-1/4"

ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <b>PTTEP Co. Limited 323 21.1</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : <b>๓๖ หมู่ ๓ ต.บึงนาราง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร ๖๖๑๓๐</b>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter : .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MMT</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>๐๐๑๐๐๐๐๑</b>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDFs name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDFs 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	1 Dump 21.3 M.T.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <b>[Signature]</b> ลายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>18</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>๕๕</b>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MMT</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>๐๐๑-๐๐๐๐๐๐๐๑</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <b>๒3-๐๑๑๗</b> <b>ดตจ.</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>๒3-๒๐๕๔</b>	
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 : <b>๐๐๕</b> ไปยังจังหวัด : To : <b>๕๖</b> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : <b>MMT</b> ลายเซ็น : Signature : <b>[Signature]</b> วันที่ : Date : <b>18</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>๕๕</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>๐๐๐๐๐๐๐๐</b>		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 <b>๒3-๔๑๑๗</b> <b>๓๗๐๐</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>๒3-๒๕๕๔</b>	
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 : ..... ลายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : ..... เดือน : Month : ..... พ.ศ. : Year : .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDFs name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDFs address : <b>๓๓/๑ หมู่ ๓ ต.บึงนาราง อ.บึงนาราง จ.พิจิตร ๖๖๑๓๐</b>		โทรศัพท์ : Phone : ๐๓๖๒๔๐๐๐๐ โทรสาร : Fax ๐๓๖๒๔๐๐๐๐๐๐ กรณีฉุกเฉิน : Emergency : ๐๓๖๒๔๐๐๐๐๐	
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 waste load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year วันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : ..... ลายเซ็น : Signature : ..... วันที่ : Date : ..... เดือน : Month : ..... พ.ศ. : Year : .....			
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 : TSDFs name : ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDFs Signature : .....			

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

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ รวงจ่าย \_\_\_\_\_

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

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

ใบแนบดีฟิวต์ฤดูใบ (ช่างหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-1779 ลำดับ 5  
ผู้ขาย ~~น.ปตท.สม. สยามจำกัด~~  
Invoice 94012  
สินค้า Hs Cutting

จองคิว 19/05/23 19:02:15

ซึ่งเข้า 20/05/23 06:29:29 นน. รก 45820 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 20/05/23 09:50:56 นน. รก 22860 พนักงานซึ่ง 46154

เลขที่คิวรวม 489 น้ำหนักสุทธิ 22960 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 \_\_\_\_\_

008141000226

20052023095059

โรงงานแก่งคอย



PAD-C/DH-20/GW-221  
12-1/4"

1) ชื่อ : name : .....  
สถานกักกัน : Generator Address : .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเหตุ : Generator's ID : .....  
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....

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

รายชื่อผู้รับมอบหมาย : Second TSDF's name .....	เลขประจำตัวที่บรรจบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....
---	---

5) รายละเอียดของของเสียทั้งหมดที่เกิดขึ้น : ☐ 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	Cu-Hmg	010505	4	Zip	23.1	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 และมีการบรรจุคิปล้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ ;

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.

ลายเซ็น Generator's name: Adawat     
 ลายเซ็น: Signature [Signature]     
 วันที่: Date 19 เดือน: Month 5 พ.ศ.: Year 68

2. **ការបំពេញរបស់អ្នកជញ្ជូន** : This section must be completed by the Transporter

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

1) ชื่อขนส่งว่าที่ 1 : Transporter's name : <u>MM/</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
--	----------------	--	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

เลขประจำตัวขนส่ง : Transporter's ID	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
D7h-7-0620001					

โทรศัพท์ : Phone :	โทรสาร : Fax :	ฉุกเฉิน : Emergency :	3) เลขทะเบียน	62-1779			
--------------------	----------------	-----------------------	---------------	---------	--	--	--

מספר רישוי: License No.	12-9052
-------------------------	---------

4. คำสั่ง : ๑๐๐. บัญชีควบคุมการใช้จ่ายเงินแผ่นดินของรัฐบาล และบัญชีงบการเงินของราชการ

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.

[illegible]

Alt. Name	Alt. No.	Alt. Date	Alt. Month	Alt. Year
Alt. Name	Alt. No.	Alt. Date	Alt. Month	Alt. Year

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

3) Submitter's name	4) Submitter's name	5) Submitter's name	6) Submitter's name	7) Submitter's name	8) Submitter's name	9) Submitter's name	10) Submitter's name	11) Submitter's name	12) Submitter's name	13) Submitter's name	14) Submitter's name	15) Submitter's name	16) Submitter's name	17) Submitter's name	18) Submitter's name	19) Submitter's name	20) Submitter's name	21) Submitter's name	22) Submitter's name	23) Submitter's name	24) Submitter's name	25) Submitter's name	26) Submitter's name	27) Submitter's name	28) Submitter's name	29) Submitter's name	30) Submitter's name	31) Submitter's name	32) Submitter's name	33) Submitter's name	34) Submitter's name	35) Submitter's name	36) Submitter's name	37) Submitter's name	38) Submitter's name	39) Submitter's name	40) Submitter's name	41) Submitter's name	42) Submitter's name	43) Submitter's name	44) Submitter's name	45) Submitter's name	46) Submitter's name	47) Submitter's name	48) Submitter's name	49) Submitter's name	50) Submitter's name	51) Submitter's name	52) Submitter's name	53) Submitter's name	54) Submitter's name	55) Submitter's name	56) Submitter's name	57) Submitter's name	58) Submitter's name	59) Submitter's name	60) Submitter's name	61) Submitter's name	62) Submitter's name	63) Submitter's name	64) Submitter's name	65) Submitter's name	66) Submitter's name	67) Submitter's name	68) Submitter's name	69) Submitter's name	70) Submitter's name	71) Submitter's name	72) Submitter's name	73) Submitter's name	74) Submitter's name	75) Submitter's name	76) Submitter's name	77) Submitter's name	78) Submitter's name	79) Submitter's name	80) Submitter's name	81) Submitter's name	82) Submitter's name	83) Submitter's name	84) Submitter's name	85) Submitter's name	86) Submitter's name	87) Submitter's name	88) Submitter's name	89) Submitter's name	90) Submitter's name	91) Submitter's name	92) Submitter's name	93) Submitter's name	94) Submitter's name	95) Submitter's name	96) Submitter's name	97) Submitter's name	98) Submitter's name	99) Submitter's name	100) Submitter's name
---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----------------------

Vehicle	Flavor	Flavor	Flavor	Flavor
18	18			

電話號碼 : Phone ..... 傳呼號碼 : FAX ..... 緊急電話 : Emergency .....	傳呼號碼 : Mobile Phone ..... 傳呼號碼 : Mobile Phone ..... 傳呼號碼 : Mobile Phone .....
--	---

[illegible]

8) התאמת המערכת למציאות : תאמת המערכת למציאות היא תאמת המערכת למציאות.

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.

โดยส่งจากจังหวัด : From.....ไปยังจังหวัด : To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/day

หน้าของสมุดบันทึกที่ 2 Transporter's name ..... ผู้ขนส่ง : Signatore ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... ปี : Year .....

---

3. **ส่วนของการประกอบการสถานเก็บรวบรวม ป่าไม้ และกำจัดของเสีย :** This section must be completed by TSDFs

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด: TSDF's ID 3-101-1/44 สน.

สถานที่ตั้ง: TSDE's address: 33/1 หมู่ 3 ถนนมิตรภาพ ตำบลปากแดง อ.เสนาะบุรี 18110 โทรศัพท์: Phone: 036240000 โทรสาร: Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน: Emergency: 036240099

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

11. ข้อ ๕๓๕.4 : ข้าพเจ้าขอรับทราบว่าได้รับมอบหมายจากทางโรงเรียนที่ระบุข้างต้นนี้ : TSDE certificate of arrival : thereby that I have received the reference load

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

Signature: \_\_\_\_\_ Date: 20/05/2011 Month: 05 Year: 66

\_\_\_\_\_

Item	Quantity	Unit	Price	Total
1.000	1.000	kg	1.000	1.000
2.000	2.000	kg	2.000	2.000
3.000	3.000	kg	3.000	3.000
4.000	4.000	kg	4.000	4.000
5.000	5.000	kg	5.000	5.000
6.000	6.000	kg	6.000	6.000
7.000	7.000	kg	7.000	7.000
8.000	8.000	kg	8.000	8.000
9.000	9.000	kg	9.000	9.000
10.000	10.000	kg	10.000	10.000
11.000	11.000	kg	11.000	11.000
12.000	12.000	kg	12.000	12.000
13.000	13.000	kg	13.000	13.000
14.000	14.000	kg	14.000	14.000
15.000	15.000	kg	15.000	15.000
16.000	16.000	kg	16.000	16.000
17.000	17.000	kg	17.000	17.000
18.000	18.000	kg	18.000	18.000
19.000	19.000	kg	19.000	19.000
20.000	20.000	kg	20.000	20.000
21.000	21.000	kg	21.000	21.000
22.000	22.000	kg	22.000	22.000
23.000	23.000	kg	23.000	23.000
24.000	24.000	kg	24.000	24.000
25.000	25.000	kg	25.000	25.000
26.000	26.000	kg	26.000	26.000
27.000	27.000	kg	27.000	27.000
28.000	28.000	kg	28.000	28.000
29.000	29.000	kg	29.000	29.000
30.000	30.000	kg	30.000	30.000
31.000	31.000	kg	31.000	31.000
32.000	32.000	kg	32.000	32.000
33.000	33.000	kg	33.000	33.000
34.000	34.000	kg	34.000	34.000
35.000	35.000	kg	35.000	35.000
36.000	36.000	kg	36.000	36.000
37.000	37.000	kg	37.000	37.000
38.000	38.000	kg	38.000	38.000
39.000	39.000	kg	39.000	39.000
40.000	40.000	kg	40.000	40.000
41.000	41.000	kg	41.000	41.000
42.000	42.000	kg	42.000	42.000
43.000	43.000	kg	43.000	43.000
44.000	44.000	kg	44.000	44.000
45.000	45.000	kg	45.000	45.000
46.000	46.000	kg	46.000	46.000
47.000	47.000	kg	47.000	47.000
48.000	48.000	kg	48.000	48.000
49.000	49.000	kg	49.000	49.000
50.000	50.000	kg	50.000	50.000
51.000	51.000	kg	51.000	51.000
52.000	52.000	kg	52.000	52.000
53.000	53.000	kg	53.000	53.000
54.000	54.000	kg	54.000	54.000
55.000	55.000	kg	55.000	55.000
56.000	56.000	kg	56.000	56.000
57.000	57.000	kg	57.000	57.000
58.000	58.000	kg	58.000	58.000
59.000	59.000	kg	59.000	59.000
60.000	60.000	kg	60.000	60.000
61.000	61.000	kg	61.000	61.000
62.000	62.000	kg	62.000	62.000
63.000	63.000	kg	63.000	63.000
64.000	64.000	kg	64.000	64.000
65.000	65.000	kg	65.000	65.000
66.000	66.000	kg	66.000	

☐ คืน: Returned   
 ☐ จัด/ระบุใหม่: Reclassified / รหัส: Waste ID   
 ☐ รับเข้าจัด: Accepted   
 เหตุผล: Reason of action .....

[illegible]

Date returned .....

ชื่อผู้จัดทำ : TSDF's name :  

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) ทน่วยงกเกำกัณดูเล ฉบับที่ 4 ผูจนสงของเลื

ฉบับที่ 2 ผู้แก้ไขของเสีย ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานประกอบการ บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย ฉบับที่





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีฟัดถัดไป (ขังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-2348 ลำดับ 8

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สผ. สยาม จำกัด~~

Invoice 94013

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 19/05/23 23:01:58

ขังเข้า 20/05/23 06:38:33 นน. รถ 43880 พนักงานขัง A7

ขังออก 20/05/23 09:45:36 นน. รถ 22980 พนักงานขัง 46154

เลขที่คิวรวม 571 น้ำหนักสุทธิ 20900 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

008141001373  
20052023094537

โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <u>SP Limited 223 21</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : <u>511-2-06200011</u>
สถานที่ตั้ง : Generator Address : <u>ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110</u>	โทรศัพท์ : Phone : <u>02-26200011</u> โทรสาร : Fax : <u>02-26200011</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>02-26200011</u>

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
----------------------------------

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First company name : <u>MMI</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย บริษัท 1 : Transporter's ID : <u>511-2-06200011</u>
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second company name : <u>MMI</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย บริษัท 2 : Transporter's ID : <u>511-2-06200011</u>

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

บริษัท 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย บริษัท 1 : Disposer's ID : 3-101-1/44 สบ.
บริษัท 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย บริษัท 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)
---

ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Cu-Ping	010505	4	3kip	29.9	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 : <u>MMI</u> ลงนาม : Signature : <u>MMI</u> วันที่ : Date : <u>19</u> เดือน : Month : <u>5</u> ปี : Year : <u>66</u>
--

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

1) ชื่อผู้ขนส่งที่ 1 : Transporter's name : <u>MMI</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>511-2-06200011</u>	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : <u>02-26200011</u> โทรสาร : Fax : <u>02-26200011</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>02-26200011</u>	3) เลขทะเบียน <u>63-2348</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4109</u>

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
---

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>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To : <u>นนทบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
--

ลงชื่อผู้ขนส่งที่ 1 Transporter's name : <u>MMI</u> ลงนาม : Signature : <u>MMI</u> วันที่ : Date : <u>19</u> เดือน : Month : <u>5</u> ปี : Year : <u>66</u>
---

5) ชื่อผู้ขนส่งที่ 2 : Transporter's name : <u>MMI</u>	6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>511-2-06200011</u>	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : <u>02-26200011</u> โทรสาร : Fax : <u>02-26200011</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <u>02-26200011</u>	7) เลขทะเบียน <u>63-2348</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4109</u>

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ
---

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>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To : <u>นนทบุรี</u> ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
--

ลงชื่อผู้ขนส่งที่ 2 Transporter's name : <u>MMI</u> ลงนาม : Signature : <u>MMI</u> วันที่ : Date : <u>19</u> เดือน : Month : <u>5</u> ปี : Year : <u>66</u>
---

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID : 3-101-1/44 สบ.
สถานที่กำจัด : TSDFs address : <u>33/1 หมู่ 3 อ.มิลินทราท ต.บ้านป่า อ.แ่งทอง จ.สระบุรี 18110</u>	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.
---

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
--

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <u>MMI</u> ลงนาม : Signature : <u>MMI</u> วันที่ : Date : <u>20</u> เดือน : Month : <u>05</u> ปี : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....
--

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลงนามผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....
---

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) เหนืองานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 เหนืองานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีฟัดกุดบ (ซังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4834 ลำดับ 7

ผู้ขาย ~~น.ปตท.สน. สยามจำกัด~~

Invoice 94014

สินค้า Ha Cutting

จงคิว 19/05/23 21:24:20

ซังเข้า 20/05/23 06:41:28 นน. รก 43670 พนักงานซัง A7

ซังออก 20/05/23 11:19:20 นน. รก 21790 พนักงานซัง 46154

เลขที่คิวรวม 551 น้ำหนักสุทธิ 21880 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

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

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

008141001467

20052023111921

โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : .....		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 บริษัทปูนซีเมนต์ไทย (แ่งทอง) 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) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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 82.5 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 และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ : 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 : 19 เดือน : 5 พ.ศ. : Year 16			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : .....		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน 3-4834	
		พาหนะ : Vehicle ID 3-1773	
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 : 19 เดือน : 5 พ.ศ. : Year 16			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน 3-4834	
		พาหนะ : Vehicle ID 3-1773	
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 : ..... พ.ศ. : Year .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซีเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิดคภาพ ต.บ้านป่าแ่งทอง 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.			
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 : TSDF's name : .....			
ลายเซ็น : Signature : .....			
วันที่ : Date : 20 เดือน : 05 พ.ศ. : Year 16			
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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : .....			
ลายเซ็นผู้ส่งคืน : 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 (แ่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีฟัดกุดิม (ซังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4117 ลำดับ 5

ผู้ขาย ~~น.ปดท.สน.สยามจำกัด~~

Invoice 94015

สินค้า Hd Cutting

จองค์ 20/05/23 20:12:24

ซังเข้า 21/05/23 06:44:11 นน. รก 40100 พนักงานซัง A7

ซังออก 21/05/23 10:38:10 นน. รก 20270 พนักงานซัง 461282

เลขที่คิวรวม 420 น้ำหนักสุทธิ 19830 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

008141000304

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

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

21052023103811

โรงงานแ่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PH-24/GW-221

12-1/0"

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

1) ชื่อ : name : PTTP SP Limited 323 อ.1 สถานที่กำเนิด : Generator Address : อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี 18110	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิเทศของเสีย : Generator's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name : MML	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : 0102-060200011
รายชื่อบริษัท : Second company name :	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :

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

รายชื่อ : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สน.
รายชื่อ : Second TSDF's name :	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) ☐ 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	010805	1	Dump	21.3	M <sup>3</sup> .	

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น 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 : Tharat A. ลายเซ็น : วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 0102-060200011	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	3) เลขทะเบียน : 63-4117 พาหนะ : Vehicle ID : 63-2054

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น 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 : 000 ไปยังจังหวัด : To : 6622 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : MML ลายเซ็น : วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : 0102-060200011	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 : 63-4117 พาหนะ : Vehicle ID : 63-2054

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่จะระบุข้างต้น 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 : 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 อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี 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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามปริมาณที่จะระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : ลายเซ็น : วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

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

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้เกิดของเสีย

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 \_\_\_\_\_

ใบแบบดีฟัดกุด (ซึ่งหนัก)

การตรวจสอบประจักษ์

ทะเบียนรถ กท-63-4207 ลำดับ 2

ผู้ขาย ~~น.ปดท.สม. สยามจำกัด~~ PTEC SP LIMITED

Invoice 94016

สินค้า Ha Cutting

ลงคิว 21/05/23 07:11:05

ซึ่งเข้า 21/05/23 07:41:27 นน. รก 44690 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 21/05/23 10:30:49 นน. รก 23200 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 47 น้ำหนักสุทธิ 21490 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

008141000287

21052023103049

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/PH-24 /en.221  
12-1/4

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

1) ชื่อ : name : PTPD SP Limited 323 0.1		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : ต.หนองบัว อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 47000		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : MML		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : 016-7-066200011	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities(TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สน.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำเสีย 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 3kip
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name : MML นายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 016-7-066200011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน 63-4207 4กทท	
		พาหนะ : Vehicle ID 63-4127	
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 : 006 ไปยังจังหวัด : To : 016 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : MML นายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) เลขทะเบียน 63-4207 4กทท	
		พาหนะ : Vehicle ID 63-4127	
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 : ..... นายเซ็น : Signature วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... นายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66			
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... นายเซ็น : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำเสีย และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ลงสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีฟัดกุดิม (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-1426 ลำดับ 3

ผู้ขาย ~~น.ปตท.สม. สยามจำกัด~~  
PTTEP SP LIMITED

Invoice 94017

สินค้า Hal Cutting

จงควา 21/05/23 07:16:45

ซึ่งเข้า 21/05/23 07:44:01 นน. รก 44210 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 21/05/23 10:29:09 นน. รก 21430 พนักงานซึ่ง 46128

เลขที่คิวรวม 50 น้ำหนักสุทธิ 22780 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

21052023102910

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/DH-20/EN-221  
12-1/0"

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

1) ชื่อ : name : <u>ETEPD SP Limited 323 81.1</u> สถานที่เกิด : Generator Address : <u>ถนนสุขุมวิท 40310</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : ..... โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....
---	---

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....

รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MMI</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>010-7-060200011</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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) 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) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : ☐ ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) ☐ ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)

ลำดับ : No.	รายละเอียด : Description	รหัสของเสีย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1.	Cutting	010505	4	skip	22.5	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 described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.  
ลงชื่อ Generator's name Thawat A ภายหลัง : Signature AW วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMI</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>010-7-060200011</u> โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Vehicle Truck Train Ship Plane 3) เลขทะเบียน <u>63-1426</u> พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6699</u>
---	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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 จ.ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : To จ.ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name MMI ภายหลัง : Signature AW วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ

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 ..... ภายหลัง : 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 (แ่งคอง) จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แ่งคอง จ.สระบุรี 18110	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ. โทรศัพท์ : Phone : 036240000 โทรสาร : Fax 036240099 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 036240099
---	---

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.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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 ..... (วัน เดือน ปี : dd/mm/yyyy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature .....





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแบบดีพีวัดกติก (ซึ่งหน้า)

ทะเบียนรถ กท-63-4833 ลำดับ 4

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94018

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 21/05/23 07:20:48

ซึ่งเข้า 21/05/23 07:46:24 นน. รก 44340 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 21/05/23 10:54:51 นน. รก 22910 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 51 น้ำหนักสุทธิ 21430 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แกวละ 08141080255 แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

21052023105451

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

DAD-C/PH-20/EN-221  
12-1/6"

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

1) ชื่อ : PPTP 30 Limited 023 011 สถานที่เกิด : Generator Address : กรุงเทพมหานคร 40310		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : MML		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : D1W-7-06200011	
รายชื่อบริษัท : Second company name :		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name :		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :	
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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	01C505	4 Slip
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations.

ลงชื่อ Generator's name : Theatat A ภายหลัง : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : D1W-7-06200011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		3) เลขทะเบียน 63-4833	
		พาหนะ : Vehicle ID 66-2130	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ			
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 6016 ไปยังจังหวัด : To 6011 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : MML		ภายหลัง : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		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 63-4833	
		พาหนะ : Vehicle ID 66-2130	
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ			
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		ภายหลัง : Signature วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิมะคาม อ.แ่งคอง 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.			
และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณนี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name		ภายหลัง : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66	
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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ภายหลัง : Signature			

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

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย  
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสีย  
ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
พนักงาน \_\_\_\_\_  
ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_  
สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ รางจ่าย \_\_\_\_\_

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

การตรวจสอบประจํา

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

ใบแนบดีฟัดถึบ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-2348 ลำดับ 9

PTTEP SP LIMITED

ฝ่าย ~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94019

สินค้า Ha Cutting

จองศา 21/05/23 23:09:39

ซึ่งเข้า 21/05/23 23:16:53 นน. รก 44140 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 22/05/23 10:06:47 นน. รก 23140 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 412 น้ำหนักสุทธิ 21000 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

2. แกวละ ~~08141000279~~ x \_\_\_\_\_ แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

22052023100648

โรงงานแ่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)

PAD-C/P41-20 / QW. 201  
10-1/4"

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

1) ชื่อ : name : PTTFB SP Limited 323 B.I. สถานที่เกิด : Generator Address : 4.003444 40310	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name : MML	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : DTH-T-060200011
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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งกอย) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.
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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Cutting	010505	4	3k/p	2.2	M <sup>3</sup>	

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 : Hasatet /- ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : MML	2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : DTH-T-060200011	Vehicle Truck Train Ship Plane
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	3) เลขทะเบียน 63-2348
	พาหนะ : Vehicle ID 63-4109

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 006 ไปยังจังหวัด : To 006 ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day  
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name MML ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : 858	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 63-2348
	พาหนะ : Vehicle ID 63-4109

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 ..... ลายเซ็น : 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 (แ่งกอย) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ต.มิตรภาพ อ.บ้านป่า อ.แ่งกอย 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.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste  
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 22 เดือน : Month 05 พ.ศ. : Year 66

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....  
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแบบดีฟัดกุด (ซังหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-1779 ลำดับ 7

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

Invoice 94020

สินค้า Ha Cutting

จอลงคิว 21/05/23 21:17:57

ซังเข้า 22/05/23 06:31:55 นน. รก 45050 พนักงานซัง A7

ซังออก 22/05/23 10:05:14 นน. รก 23400 พนักงานซัง 461493

เลขที่คิวรวม 392 น้ำหนักสุทธิ 21650 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ 081410 x 1353 แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

โรงงานแก่งคอย

22052023100513



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAD-C / 44-24 / GW. 221

12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <u>PTTEC 30 Limited 323 811</u> สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : <u>ถ.พหลโยธิน 40310</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : ..... โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
----------------------------------

รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MML</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DIN-7-060200011</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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) 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) รายละเอียดของเสียที่จะส่งกำจัด : <input type="checkbox"/> ของเสียไม่อันตราย (Non-Hazardous Waste) <input type="checkbox"/> 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	Skip	22.5	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
--

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 <u>Kasidat</u> ลงนาม : Signature <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>21</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>
--

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MML</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>DIN-7-060200011</u>	Vehicle Truck Train Ship Plane
---	--------------------------------

โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	3) เลขทะเบียน <u>63-1779</u>			
---	------------------------------	--	--	--

พาหนะ : Vehicle ID <u>63-2052</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>นนทบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>นนทบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day
---

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>MML</u> ลงนาม : Signature <u>[Signature]</u> วันที่ : Date <u>21</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>
--

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>S.M.S</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>63-1779</u>			
---	------------------------------	--	--	--

พาหนะ : Vehicle ID <u>63-2052</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 : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....
---

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.
---	--

สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน ต.บ้านป่า อ.แ่งคอง 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.
---

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste
--

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ลงนาม : Signature ..... วันที่ : Date <u>22</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 ..... (วันที่คืน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....
---

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

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่เกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่เกิดของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

วันที่เข้า / / เวลา :

วันที่เสร็จ / / เวลา

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

ใบแนบตีพิมพ์ติด

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

(ชื่อนัก)

ทะเบียนรถ สข-70-9257 ลำดับ 8

ผู้ขาย PTEP SP LIMITED

บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

Invoice 94021

สินค้า Hcl Cutting

จองคิว 21/05/23 21:20:50

ซึ่งเข้า 22/05/23 06:33:38 นน. รก 41030 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 22/05/23 09:02:28 นน. รก 19250 พนักงานซึ่ง 46149

เลขที่คิวรวม 394 น้ำหนักสุทธิ 21780 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ 08141080309 แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม

22052023090229

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย  
(Uniform Waste Manifest)D-C/PH-24/GN.221  
12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <u>PTIP 3P Limited 323 21</u> สถานที่ตั้ง : Generator Address : <u>ถ.สุขุมวิท กม.10 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย 10110</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสีย : Generator's ID : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MMT</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DTH-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 บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) 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	Grilling	0R505	1 Dump 21.4 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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :  
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 : Kasit ตาม : Signature : Kasit วันที่ : Date 21 เดือน : Month 5 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMT</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>DTH-T-060200011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) ทะเบียน <u>70-9257</u> จังหวัด <u>สงขลา</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4126</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>สงขลา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สงขลา</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MMT</u>		ตาม : Signature : <u>MMT</u> วันที่ : Date <u>21</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>ชิน</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) ทะเบียน <u>70-9257</u> จังหวัด <u>สงขลา</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-4126</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 : .....		ตาม : Signature : ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แ่งคอง จ.สงขลา 81110		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.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : .....		ตาม : Signature : ..... วันที่ : Date <u>22</u> เดือน : Month <u>05</u> พ.ศ. : Year <u>22</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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Retured manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ตาม : Signature : TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 2 ผู้ดำเนินการของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 6 ผู้ดำเนินการของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟัดกุดิบ (ขงหนัก)

ทะเบียนรถ สข-71-4430 ลำดับ 1

ผู้ขาย ~~น.ปดท.สน. สยามจำกัด~~

Invoice 94078

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 23/05/23 19:51:54

ซึ่งเข้า 24/05/23 06:41:13 นน. รก 48760 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 24/05/23 09:23:00 นน. รก 23630 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 519 น้ำหนักสุทธิ 25130 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แถวละ 08141080185 แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

24052023092300

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

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

โรงงานแก่งคอย





## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAB-C, PH-24, 12-1/4" Pig 221

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

1) ชื่อ : name : <b>PTTEP OP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : <b>40310</b>	
สถานที่กำเนิด : Generator Address : <b>993 ม.1 ต.บึงน้ำเต้า อ.บ้านฉาง จ.ชลบุรี</b>		โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax : <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : <b>MM Logistics</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>DIW-T-060200011</b>	
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : <b>MM Logistics</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : <b>DIW-T-060200011</b>	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID : <b>3-101-1/44</b> สน.	
รายที่ 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
			ปริมาณสุทธิ : Quantity
			หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Cutting	010505	4 SKIP 22.4 MT
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 : <b>Primi Yumma</b>		ลายเซ็น : Signature : <b>Primi Y.</b> วันที่ : Date : <b>23</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>	

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MM Logistics</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DIW-T-060200011</b>		Vehicle : Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax : <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>		3) เลขทะเบียน : <b>71-4430 สอน</b> พาหนะ : Vehicle ID : <b>63-6437 มม.</b>	
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 : <b>ชลบุรี</b> ไปยังจังหวัด : To : <b>ฉะเชิงเทรา</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : <b>1 ชั่วโมง</b> ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>Primi Yumma</b>		ลายเซ็น : Signature : <b>Primi Y.</b> วันที่ : Date : <b>23</b> เดือน : Month : <b>5</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>K. Kitiyaporn</b>		6) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>DIW-T-060200011</b>		Vehicle : Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax : <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>		7) เลขทะเบียน : <b>71-4430 สอน</b> พาหนะ : Vehicle ID : <b>63-6437 มม.</b>	
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 : <b>ชลบุรี</b> ไปยังจังหวัด : To : <b>ฉะเชิงเทรา</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending : <b>1 ชั่วโมง</b> ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>K. Kitiyaporn</b>		ลายเซ็น : Signature : <b>K. Kitiyaporn</b> วันที่ : Date : <b>24</b> เดือน : Month : <b>05</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID : <b>3-101-1/44</b> สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : <b>33/1 หมู่ 3 ต.บึงน้ำเต้า อ.บ้านฉาง จ.ชลบุรี 18110</b>		โทรศัพท์ : Phone : <b>036240000</b> โทรสาร : Fax : <b>036240099</b> กรณีฉุกเฉิน : Emergency : <b>036240099</b>	
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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : <b>Primi Yumma</b>		ลายเซ็น : Signature : <b>Primi Y.</b> วันที่ : Date : <b>24</b> เดือน : Month : <b>05</b> พ.ศ. : Year : <b>66</b>	
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 : ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name : <b>Primi Yumma</b>		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature : <b>Primi Y.</b>	

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 2 ผู้กำเนิดของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





# บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
พนักงาน \_\_\_\_\_  
ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_  
สถานที่จ่าย \_\_\_\_\_ รางจ่าย \_\_\_\_\_

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

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

(พนักงาน)

ใบแนบดีฟัดฤดูใบ

ทะเบียนรถ กท-63-4834 ลำดับ 6  
ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED  
~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~  
Invoice 94079  
สินค้า Hs Cutting

จองคิว 24/05/23 19:20:40

ซึ่งเข้า 25/05/23 06:24:37 นน. รก 48120 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 25/05/23 09:41:27 นน. รก 22320 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 410 น้ำหนักสุทธิ 25800 กิโลกรัม

## การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

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

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

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

25052023094127

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

Reg 921, PAD-C, PH-24, 12-1/4"

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

1) ชื่อ : name : <b>MM LOGISTICS</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิด : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MM LOGISTICS</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>014-7-080200011</b>	
รายชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID 3-101-1/44 สบ.	
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....	
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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 8KIP
			ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol
			24.8 MT.

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 : **Yuan Y.** ภายหลัง : Signature : **Yuan Y.** วันที่ : Date **24** เดือน : Month **5** พ.ศ. : Year **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <b>MM LOGISTICS</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <b>014-7-080200011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <b>63-48347</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-1773</b>	
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 <b>ม.ส.อ.</b> ไปยังจังหวัด : To <b>ม.บ.</b> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day			
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <b>MM LOGISTICS</b> ภายหลัง : Signature <b>MM LOGISTICS</b> วันที่ : Date <b>24</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name <b>MM LOGISTICS</b>		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 <b>63-48347</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>63-1773</b>	
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 ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.ม.ค.ภ.ภ. ต.บ้านป่า อ.แ่งคอง 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.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date <b>25</b> เดือน : Month <b>05</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
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 ..... / ..... / ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no .....			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

วันที่เข้า / / เวลา :

พนักงาน

ผู้ส่งสินค้า

สถานที่จ่าย รางจ่าย

วันที่เสร็จ / / เวลา :

ได้รับสินค้าจำนวนถูกต้องและสภาพเรียบร้อย ผู้รับสินค้า

ใบแนบดีฟัดกด (ช่างนัก)

ทะเบียนรถ สข-71-4430 ลำดับ 3

ผู้ขาย ~~PTTEP SP LIMITED~~  
~~น.ปดท.สม. สยามจำกัด~~

Invoice 94023

สินค้า Ha Cutting

จงควา 25/05/23 19:46:15

ซึ่งเข้า 26/05/23 06:26:01 นน. รก 46500 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 26/05/23 12:55:41 นน. รก 22730 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 520 น้ำหนักสุทธิ 23770 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

1. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

2. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

3. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง

4. แถวละ x แถว ถุง เศษ ถุง รวม ถุง

26052023125541

โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

PAD-C, PH-24, 12-1/4" Right

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

1) ชื่อ : name : <u>PH-EP 88 Limited</u>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่กำเนิด : Generator Address : <u>222/1 ซอยเทศบาล 1 แขวง 2 แขวง 40310</u>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <u>MM Logistics</u>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <u>DM-2-06020011</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) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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 5KIP
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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแก่ตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 <u>Thanat A</u> ภายหลัง : Signature <u>Thanat A</u> วันที่ : Date <u>25</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>2563</u>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <u>MM Logistics</u>		2) ยานพาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <u>DM-2-06020011</u>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) เลขทะเบียน <u>71-4430 สบ.</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6437 สบ.</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>ระยอง</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name <u>MM</u> ภายหลัง : Signature <u>MM</u> วันที่ : Date <u>25</u> เดือน : Month <u>5</u> พ.ศ. : Year <u>2563</u>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <u>ก. วัฒนชัย</u>		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 <u>71-4430 สบ.</u>	
		พาหนะ : Vehicle ID <u>63-6437 สบ.</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 ..... ภายหลัง : 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 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถ.มิตรภาพ พ.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. และตามรศกจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date <u>26</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 ..... (วันที่/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... 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

ใบแนบดีฟิวต์ดัด (ซิงหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4833 ลำดับ 3

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด

Invoice 94024

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 26/05/23 07:11:57

ซิงเข้า 26/05/23 07:27:50 นน. รก 48276 7 พนักงานซิง A7

ซิงออก 26/05/23 13:05:55 นน. รก 22360 พนักงานซิง 461493

เลขที่คิวรวม 66 น้ำหนักสุทธิ 25910 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

26052023130556

โรงงานแก่งคอย



ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <b>PT-EP AP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : <b>392/1 หมู่ 3 ต.หนองโพธิ์ อ.โพธาราม จ.ราชบุรี 76100</b>		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
รายชื่อบริษัท : First company name : <b>MM Logistics</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : <b>MM-L-060900011</b>	
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) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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	24 SKIP

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : 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 : 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 : **Thanat A** ภายหลัง : Signature : **Am** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **9** พ.ศ. : Year **2023**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MM Logistics</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>MM-L-060900011</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) ทะเบียน <b>63-4836</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>83-1710</b>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ **Am**  
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** ภายหลัง : Signature : **Am** วันที่ : Date **25** เดือน : Month **5** พ.ศ. : Year **2023**

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : <b>Am</b>		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) ทะเบียน <b>63-4836</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>83-1710</b>	

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดกฎหมายทุกประการ **Am**  
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 : .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แม่กลอง) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สบ.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี 76110		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.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature : ..... วันที่ : Date **26** เดือน : Month **05** พ.ศ. : Year **66**

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : 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) หมายเหตุใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....

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

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรักษา บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กำเนิดของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แ่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ทะเบียนรถ กท-63-4115 ลำดับ 4

ผู้ขาย ~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94025

สินค้า Hse Cutting

วันที่ 26/05/23 19:01:01

ส่งเข้า 27/05/23 06:38:11

ส่งออก 27/05/23 09:36:16

เลขที่การรวม 540

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1

นบ. รก 19940

น้ำหนักสุทธิ 20910

คิโลกรัม

พจนกงานร A7

461493

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

แถวละ \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

แถวละ 814100x408 แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

27052023093617

โรงงานแ่งคอย



# ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : <b>PTTEP SP Limited</b>		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID : .....	
สถานที่เกิดของเสีย : Generator Address : .....		โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter .....			
บริษัทที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name : <b>MM Logistics</b>		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : .....	
บริษัทที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name : .....		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID : .....	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
บริษัทที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด</b>		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <b>3-101-1/44 สบ.</b>	
บริษัทที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name .....		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....	
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่ง : <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	Cu2+ing	010505	Dump 21
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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations. ลงชื่อ Generator's name <b>Hasudth</b> ภายหลัง : Signature <b>Hasudth</b> วันที่ : Date <b>9/6</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : <b>MM Logistics</b>		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : <b>010-06020001</b>		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		3) ทะเบียน <b>83-4115</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>83-4124</b>	
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 <b>MM</b> ภายหลัง : Signature <b>MM</b> วันที่ : Date <b>9/6</b> เดือน : Month <b>5</b> พ.ศ. : Year <b>66</b>			
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : .....		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : .....		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : ..... โทรสาร : Fax : ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency : .....		7) ทะเบียน <b>83-4115</b>	
		พาหนะ : Vehicle ID <b>83-4124</b>	
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 ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : <b>บริษัทปูนซิเมนต์ไทย (แ่งทอง) จำกัด</b>		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <b>3-101-1/44 สบ.</b>	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 อ.มิตรภาพ ต.บ้านป่า อ.แ่งทอง 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... <input type="checkbox"/> วัน : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....			
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 ..... (วันที่เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no ..... ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature ..... TSDF's Signature .....			

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้เกิดของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กักตุนของเสีย





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบดีฟิวดูดับ (ซึ่งหนัก)

ทะเบียนรถ กท-63-4117 ลำดับ 5

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

Invoice 94026

สินค้า Ha Cutting

จองคิว 26/05/23 19:05:46

ซึ่งเข้า 27/05/23 06:41:59 นน. รก 41520 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 27/05/23 09:38:59 นน. รก 20620 พนักงานซึ่ง 461493

เลขที่คิวรวม 545 น้ำหนักสุทธิ 20900 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แถวละ 814100 x 454 แถว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

27052023093900

โรงงานแก่งคอย



## ใบกำกับการขนส่งของเสีย

(Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name : PTEP SP Limited		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID : 40310	
สถานที่ตั้ง : Generator Address : 333 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน อ.เมือง จ.ขอนแก่น		โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อบริษัท : First company name : บริษัท ไทยพาณิชย์		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID : 014-7-2609 00011	
รายชื่อบริษัท : Second company name :		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (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	1 Dump 21 MT

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 : นาย..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : บริษัท ไทยพาณิชย์		2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 014-7-2609 00011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		3) เลขทะเบียน 63-4117	
		พาหนะ : Vehicle ID 63-2054	

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 : นาย..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name : บริษัท ไทยพาณิชย์		6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 014-7-2609 00011		Vehicle Truck Train Ship Plane	
โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :		7) เลขทะเบียน 63-4117	
		พาหนะ : Vehicle ID 63-2054	

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 : นาย..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name : บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 3-101-1/44 สน.	
สถานที่กำจัด : TSDF's address : ... 33/1 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน อ.เมือง จ.ขอนแก่น 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.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ตามระยะเวลา : Treatment period ..... ☐ วัน : Day ☐ เดือน : Month ☐ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

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

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name		ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 2 ผู้กักเก็บของเสีย

ฉบับที่ 3 หน่วยงานกำกับดูแล

ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสีย

ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการตามเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย

ฉบับที่ 6 ผู้กักเก็บของเสีย

ฉบับที่





## บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (แก่งคอย) จำกัด

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

พนักงาน \_\_\_\_\_

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_

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

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

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

ใบแนบคัตวัดฤดู \_\_\_\_\_ (ข้างหน้า)

ทะเบียนรถ กท-63-1426 ลำดับ 2

ผู้ขาย PTTEP SP LIMITED

~~บ.ปตท.สผ. สยามจำกัด~~

Invoice 94027

สินค้า Hs Cutting

จองคิว 28/05/23 06:33:11

ซึ่งเข้า 28/05/23 07:17:27 นน. รก 46270 พนักงานซึ่ง A7

ซึ่งออก 28/05/23 10:44:20 นน. รก 21060 พนักงานซึ่ง 461282

เลขที่คิวรวม 30 น้ำหนักสุทธิ 25210 กิโลกรัม

### การนับปูนซิเมนต์ถุง

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

2. แกวละ 281410 x 0238 แกว \_\_\_\_\_ ถุง เศษ \_\_\_\_\_ ถุง

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

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

28052023104420

โรงงานแก่งคอย

ผ่าน

การตรวจสอบประตู 1