

ภาคผนวกที่ 23

---

Preventive Maintenance ของโครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง  
ประจำปี 2566





แผนการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

YEAR

2023

## PREVENTIVE MAINTENANCE MASTER PLAN

ITEM	DESCRIPTION	Detail	SCHEDULE	CODE	LOCATION	QUARTER 1												QUARTER 2												QUARTER 3												QUARTER 4																							
						JANUARY				FEBRUARY				MARCH				APRIL				MAY				JUNE				JULY				AUGUST				SEPTEMBER				OCTOBER				NOVEMBER				DECEMBER															
						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												
1	ELECTRICAL SYSTEM			EC																																																													
1.1	Transfonner(ระบบประปา, น้ำบัต,และส่วนกลาง)	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5	M	M				M				M				M				M				M				M				M				M				M																						
		1. ผรม. เก็บน้ำมันหม้อแปลงตรวจสอบค่า ถ้าไม่ผ่านทำการกรองน้ำมันหม้อแปลง และซ่อมแซมจุดที่ชำรุด	1 ปี																								Y-S																																						
1.2	ไฟแสงสว่างในอาคาร (สำนักงาน)	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2	M	M				M				M				M				M				M				M				M				M				M																						
1.3	ไฟกระพริบ (บริเวณทางแยก)	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5	M	M				M				M				M				M				M				M				M				M				M																						
1.4	ไฟถนน	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIP 1,2,3,4,5	M	M				M				M				M				M				M				M				M				M				M																						
1.5	Emergency Light & Exit sign (สำนักงาน)	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำ 3 เดือน	3 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5	Q									Q												Q								Q																														
1.6	MDB, DP (ระบบประปา, น้ำบัตและพื้นที่ส่วนกลาง)	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5	M	M				M				M				M				M				M				M				M				M																										
		1. ผรม.ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ MDB พร้อมซ่อมแซมจุดที่ชำรุด	1 ปี																								Y-S																																						
1.7	Solar Roof top / Solar Farm (สำนักงาน)	1. ผรม.ตรวจสอบ ล้างทำความสะอาดแผง Solar cell และซ่อมแซมจุดที่ชำรุด	6 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2	H-S																																																											
2	RAW WATER PUMP SYSTEM			RWP																																																													
2.1	Motor & pump สูบน้ำดิบ	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5						M				M				M								M				M				M				M																										
		1. ผรม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน			Q-S													Q-S												Q-S																																		
2.2	Control panel	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5						M				M				M								M				M				M				M																										
		1. ผรม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน			Q-S													Q-S												Q-S																																		
2.3	แอร์วาล์ว น้ำดิบ	1. ผรม. ถอดล้างทำความสะอาด	6 เดือน	SYSTEM	PIN 3																		H-S																H-S																										
3	FIRE PROTECTION SYSTEM			FP																																																													
3.1	FIRE ALARM SYSTEM (สำนักงาน)	1.PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำ 3 เดือน	3 เดือน	SYSTEM	PIN 1	Q									Q												Q								Q																														
3.2	ถังเคมีดับเพลิง (สำนักงาน)	1. Visual check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2	M	M				M				M				M				M				M				M				M				M																										
4	WATER SUPPLY SYSTEM			WSS																																																													
4.1	Control panel	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5	M					M				M				M								M				M				M				M																										
		1. ผรม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน								Q-S												Q-S												Q-S																														
4.2	Motor & pump	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5	M					M				M				M								M				M				M				M																										
		1. ผรม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน								Q-S												Q-S												Q-S																														
4.3	ตรวจสอบวาวล์น้ำดับเพลิง	1. ผรม. ทดสอบโดยการหมุนเพื่อให้วาล์วมีการเคลื่อนที่ (ทดสอบความพร้อมใช้งาน)	6 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5										H-S																				H-S																														
5	WATER TREATMENT SYSTEM			WTS																																																													
5.1	Control panel	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,5	M	M								M				M				M								M				M				M				M																						
		1. ผรม. PM check พร้อมรายงานผล	3 เดือน								Q-S												Q-S												Q-S																														
5.2	Motor & pump	1. PM check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,5	M	M								M				M				M								M				M				M				M																						
		1. ผรม. PM check พร้อมรายงานผล	3 เดือน								Q-S												Q-S												Q-S																														



ITEM	DESCRIPTON	Detail	SCHEDULE	CODE	LOCATION	QUARTER 1												QUARTER 2								QUARTER 3												QUARTER 4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						JANUARY				FEBRUARY				MARCH				APRIL				MAY				JUNE				JULY				AUGUST				SEPTEMBER				OCTOBER				NOVEMBER				DECEMBER																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
						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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
6	AIR CONDITION SYSTEM			AC																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
6.1	ตู้ป้อนรับเครื่องเฟส 5	1. ผสม. PM Check วัดกระแสของ Motor และวัดความดันของน้ำยาแอร์ในระบบพร้อมทดสอบรอยรั่วและล้างทำความสะอาดอะไหล่ คอยล์ร้อน และคอยล์เย็น ตามรอบ ปีละ 2 ครั้ง (สำนักงาน)	6 เดือน	SYSTEM	PIN 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						



ITEM	DESCRIPTON	Detail	SCHEDULE	CODE	LOCATION	QUARTER 1												QUARTER 2												QUARTER 3												QUARTER 4											
						JANUARY				FEBRUARY				MARCH				APRIL				MAY				JUNE				JULY				AUGUST				SEPTEMBER				OCTOBER				NOVEMBER				DECEMBER			
						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
11	งานซ่อมแซมทั่วไป																																																				
11.1	งานซ่อมระบบส่วนกลาง				PIP 1,2,3,4,5																																																
11.2	งานซ่อมโรงงานเช่า				PIP 1,2,3,5																																																

REMARK

M = Monthly ( ระยะ 1 เดือน )

2M = Monthly ( ระยะ 2 เดือน )

Q = Quarterly ( ระยะ 3 เดือน )

H = Half yearly ( ระยะ 6 เดือน )

Y = Yearly ( ระยะ 1 ปี )

S = Subcontractor ( บำรุงรักษาโดยผู้รับเหมา )

หมายเหตุ : งาน PM หม้อแปลงไฟฟ้าและตู้จ่ายไฟ MDB ทำพร้อมกันโดยทีมเดียว

: งาน PM มีทีม งาน 2 ทีมในการตรวจเช็ค

จัดทำโดย

สมทรัพย์ วงศ์สินทิ

Date/วันที่ 28/04/23

ตำแหน่ง หัวหน้าแผนก ซ่อมอาคาร

ตรวจสอบโดย

นายเอกลักษณ์ หิรัญบุรณะ

Date/วันที่ 2/5/66

ตำแหน่ง รองประธานเจ้าหน้าที่สายงานปฏิบัติการ

อนุมัติโดย

คุณพีร์ บัณฑิตกุลชัย

Date/วันที่

ตำแหน่ง รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร



เลขที่เอกสาร PM230173

วันที่ 02 พฤษภาคม 2566

เรื่อง แผนการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน ประจำปี 2566  
เรียน เอกลักษณ์ หิรัญบุรณะ  
สำเนา พี่ ปัทมวรกุลชัย

ผู้จัดทำ หัสดี นาควัน

รายละเอียดตามเอกสารแนบ (Attached file: PM230173.pdf)

เอก หิรัญ

( เอกลักษณ์ หิรัญบุรณะ )

รองประธานเจ้าหน้าที่สายงานปฏิบัติการ

ผู้ตรวจสอบ

02 พฤษภาคม 2566

พี่ วัส

( พี่ ปัทมวรกุลชัย )

รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

ผู้อนุมัติ

02 พฤษภาคม 2566







แผนงานมาตรการป้องกันสถานการณ์ฉุกเฉิน นิคมฯ ปิ่นทองโครงการ 1, 2, 3, 4, 5, 6 ประจำปี 2566

ลำดับ ที่	เหตุฉุกเฉิน	แผนการดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1	งานป้องกันอัคคีภัย													หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน ผู้รับเหมา ผู้รับเหมา ฝ่ายซ่อมบำรุง
	- ตรวจสอบพื้นที่													
	- ไต่ห้อยกันไฟตามแนวกันชน													
	- ติดห้อยตามแนวกันชน													
2	งานป้องกันอุทกภัย													หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน ผู้รับเหมา ผู้รับเหมา
	- ตรวจสอบพื้นที่													
	- ขุดลอกห้วยสาธารณะ													
	- ลอกรางระบายน้ำฝน / ร่องน้ำภายในพื้นที่โครงการ													
3	งานด้านโครงการทรัพย์สิน													หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน ฝ่ายซ่อมบำรุง / ผู้รับเหมา
	- ตรวจสอบพื้นที่ล่อแหลม													
	- ปรับปรุงซ่อมแซม													
4	งานด้านการจราจร													รปภ.(รับเหมา) ฝ่ายซ่อมบำรุง / ผู้รับเหมา
	- จัดการจราจรชั่วโมงเร่งด่วน													
	- ปรับปรุงซ่อมแซม													
5	งานตรวจสอบความเรียบร้อยของพื้นที่													หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน
6	งานประหวัง / จุมนม													หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน ฝ่ายปฏิบัติงานสัมพันธ์ / ฝ่ายสื่อสารองค์กร
	- แจ้งเหตุ / รักษาความปลอดภัย													
	- ตรวจสอบ/ติดตามสถานการณ์ / รายงานผล													
	- บัญชีการควบคุมสถานการณ์													
	- สื่อสาร / ประสานงาน													

*Handwritten signature*



ลำดับ ที่	เหตุฉุกเฉิน	แผนการดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
7	การฝึกดับเพลิงเบื้องต้น - การฝึกอบรมดับเพลิงเบื้องต้น - การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ/ปฐมพยาบาลเบื้องต้น/พจญเพลิง													แผนกพื้นที่ส่วนกลางฯ
8	อื่นๆ เช่น สารเคมีหกรั่วไหล - แจ้งเหตุ / รักษาความปลอดภัย - ตรวจสอบ / ติดตามสถานการณ์ / รายงานผล - ปัญหาการควบคุมสถานการณ์ - สื่อสาร / ประสานงาน						เมื่อเกิดเหตุการณ์							หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน ฝ่ายรัฐกิจสัมพันธ์ / ฝ่ายสื่อสารองค์กร

หมายเหตุ : อุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวก

#### 1. ยานพาหนะ

รถน้ำ	จำนวน	4	คัน
รถดับเพลิง	จำนวน	1	คัน
รถดับเพลิง	จำนวน	3	คัน (เทศบาล)
รถไล	จำนวน	1	คัน (เข้า หจก.เสม็ดแดง)
รถ JCB	จำนวน	1	คัน (เข้า หจก.เสม็ดแดง)

#### 2. บั๊มน้ำชนิดเคลื่อนย้าย

- โครงการ 1 จำนวน 1 เครื่อง
- โครงการ 2 จำนวน 1 เครื่อง
- โครงการ 3 จำนวน 1 เครื่อง

#### 3. สายดับเพลิง / อุปกรณ์เชื่อมต่อ / หัวฉีด / วาล์วเปิด-ปิด ประตูน้ำ

- 3.1 โครงการ 1
  - \* สถานที่ติดตั้ง บั๊ม รปภ. ประตู A1
  - \* สถานที่ติดตั้ง บั๊ม รปภ. ประตู A5-6
- 3.2 โครงการ 2
  - \* สถานที่ติดตั้ง บั๊ม รปภ. ประตู B1
- 3.3 โครงการ 3
  - \* สถานที่ติดตั้ง บั๊ม รปภ. ประตู C2 / เฟส 16
- 3.4 โครงการ 5
  - \* สถานที่ติดตั้ง บั๊ม รปภ. ประตูฝั่ง 331

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

ว/ด/ป 26 / 12 / 65

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ว/ด/ป 26 / 12 / 65

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ว/ด/ป 26 / 12 / 65



**บริษัท เมืองหนองเลง จำกัด**  
**Muang Nong-Lang Co.,Ltd.**

436 หมู่ 11 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20280 โทร. 038-066431 แฟกซ์ 038-066431  
436 Moo 11 T.Nongkham A.Sriracha Chonburi 20280 Tel. 038-066431 Fax. 038-066431

**ใบส่งมอบงาน**

วันที่ 16/5/66

เรื่อง ขอส่งมอบงานชุดลอกลำห้วยสาธารณะ นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทองโครงการ 1

เรียน บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

ตามที่ได้ว่าจ้าง บริษัท เมืองหนองเลง จำกัด ดำเนินการทำการชุดลอกลำห้วยสาธารณะ ในนิคมอุตสาหกรรม  
ปิ่นทองโครงการ 1 นั้น

ทั้งนี้การดำเนินงานดังกล่าวแล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขอส่งมอบงานดังกล่าวข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

( นางสาว สุนิตา ช่างประเสริฐ )

กรรมการผู้จัดการ

---

ในนาม บริษัท เมืองหนองเลง จำกัด

ลงชื่อ .....

ผู้ส่งมอบงาน

( นายสุพจน์ เพ็ชรดี )

ผู้ควบคุมงาน

ในนาม บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ .....

ผู้ตรวจรับมอบงาน





**บริษัท เมืองหนองเลง จำกัด**  
**Muang Nong-Lang Co.,Ltd.**

436 หมู่ 11 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20280 โทร. 038-066431 แฟกซ์ 038-066431  
436 Moo 11 T.Nongkham A.Sriracha Chonburi 20280 Tel. 038-066431 Fax. 038-066431

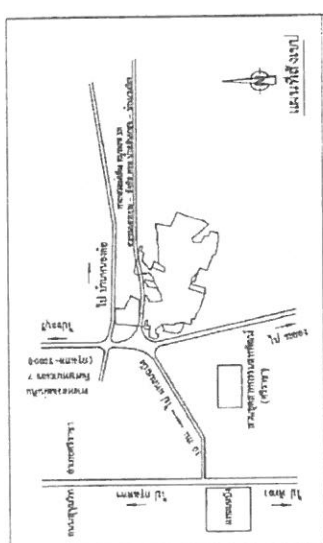
**งานขุดลอกลำห้วยสาธารณะ นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทองโครงการ 1**



ภาคผนวกที่ 25

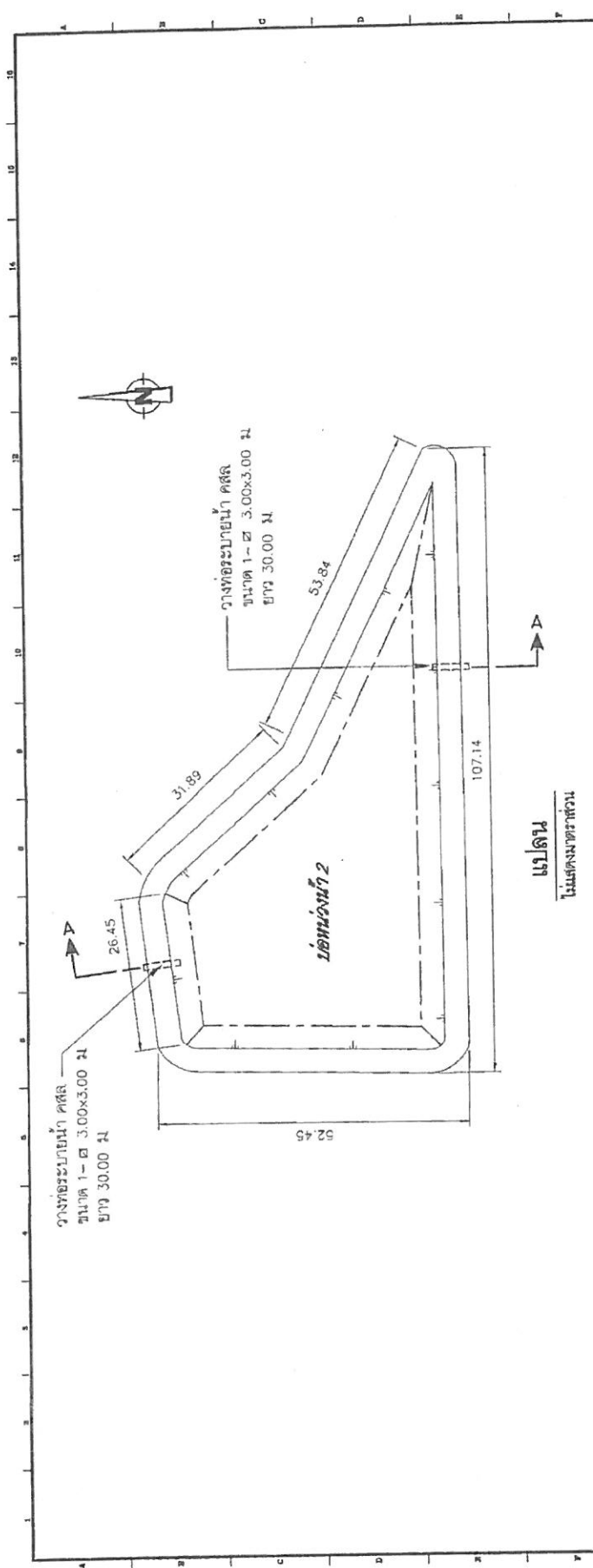
เอกสารขยายป้อนหน้า และร่างระบายน้ำฝน



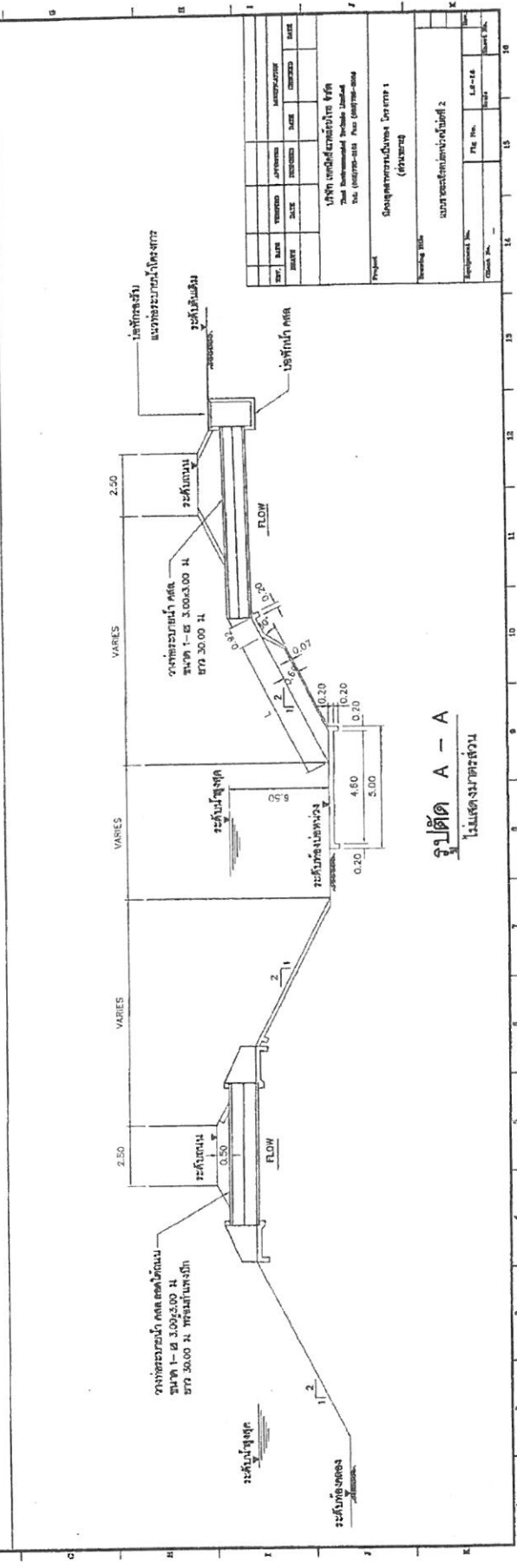








แปลน  
ไม่แสดงมาตรฐาน



รูปตัด A - A  
ไม่แสดงมาตรฐาน

NO.	DATE	REVISION	DATE	REVISION	DATE
1	10/10/2558	1	10/10/2558	1	10/10/2558
2	10/10/2558	2	10/10/2558	2	10/10/2558
3	10/10/2558	3	10/10/2558	3	10/10/2558
4	10/10/2558	4	10/10/2558	4	10/10/2558
5	10/10/2558	5	10/10/2558	5	10/10/2558
6	10/10/2558	6	10/10/2558	6	10/10/2558
7	10/10/2558	7	10/10/2558	7	10/10/2558
8	10/10/2558	8	10/10/2558	8	10/10/2558
9	10/10/2558	9	10/10/2558	9	10/10/2558
10	10/10/2558	10	10/10/2558	10	10/10/2558

Project: กรมชลประทาน กรมชลประทาน กรมชลประทาน  
Drawing Title: (Blank)  
Drawing No.: (Blank)  
Drawing Date: (Blank)  
Drawing Scale: (Blank)  
Drawing Sheet: (Blank)

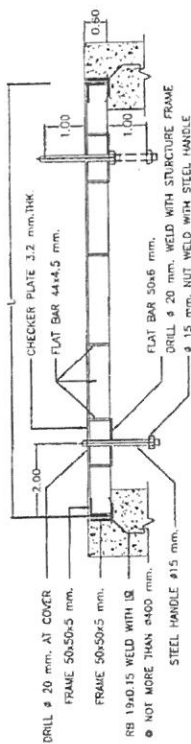






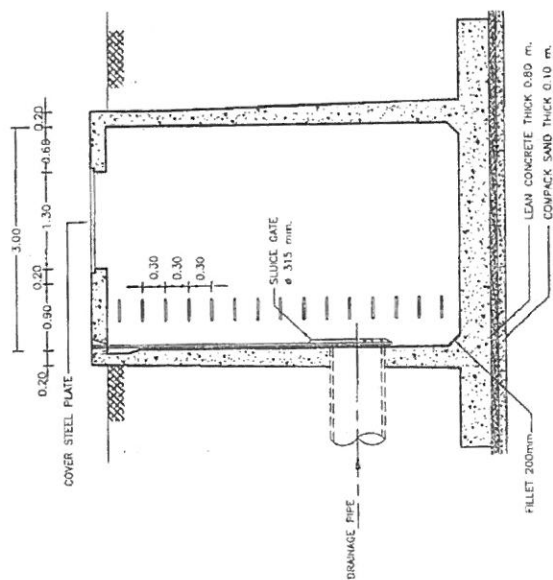




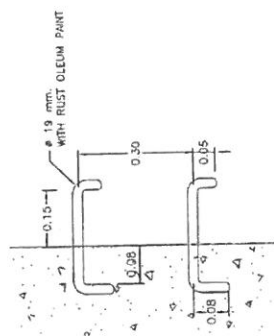


ISOMETRIC OF STAIR  
N.T.S.

SECTION 1  
SCALE 1:5



SECTION A-A  
N.T.S.



SIDE VIEW  
N.T.S.

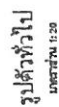
[illegible]



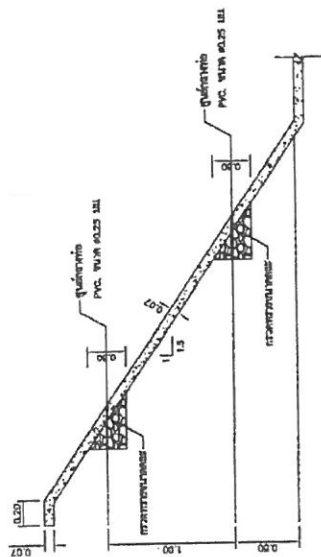




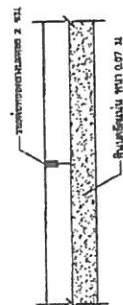
மாதிரி 1:20



ปฐพีทวโ  
เวลา 1:20

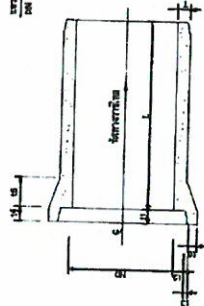


รูปท่อระบายน้ำด้านข้างทุกระยะ 4.50 เมตร



แบบฉายาครอบข้อ  
มกราคม ๒๕๑๐

[illegible]



รูปตัดท่อนปากกระมัง



ตารางที่ 2 แสดงพื้นที่ภาคล้งขวางการเสริมเหล็กของท่อระบายน้ำ คสล.

[illegible]

\* มาตราการปกครองและบริหารภายในของพรรคการเมือง

rowid	ADDRESS		TRANSMISSIONS					RECEIPTS		TOTAL RECEIPTS	TOTAL DEBIT
	NO	VAL	A	B	C	D	E	IN	OUT		
2000	1020	100	150	120	600	50	100	—	—	—	—
2001	1050	200	180	150	1000	100	100	01/10/02	3-1010	2	2,000.00
2002	1100	100	200	120	1000	100	100	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2003	1150	200	250	200	1300	100	200	01/10/02	7-2010	3	2,000.00
2004	1200	200	300	250	1500	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2005	1250	200	350	300	1600	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2006	1300	200	400	350	1700	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2007	1350	200	450	400	1800	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2008	1400	200	500	450	1900	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2009	1450	200	550	500	2000	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2010	1500	200	600	550	2100	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2011	1550	200	650	600	2200	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2012	1600	200	700	650	2300	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2013	1650	200	750	700	2400	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2014	1700	200	800	750	2500	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2015	1750	200	850	800	2600	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2016	1800	200	900	850	2700	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2017	1850	200	950	900	2800	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2018	1900	200	1000	950	2900	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2019	1950	200	1050	1000	3000	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2020	2000	200	1100	1050	3100	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2021	2050	200	1150	1100	3200	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2022	2100	200	1200	1150	3300	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2023	2150	200	1250	1200	3400	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2024	2200	200	1300	1250	3500	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2025	2250	200	1350	1300	3600	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2026	2300	200	1400	1350	3700	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2027	2350	200	1450	1400	3800	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2028	2400	200	1500	1450	3900	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2029	2450	200	1550	1500	4000	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00
2030	2500	200	1600	1550	4100	100	200	01/10/02	8-2010	3	2,000.00

WISCONSIN

- การนำเอาสารจากพืชสมุนไพร มาทำเป็นยาสมุนไพรนั้น มีขั้นตอนที่ยุ่งยากและต้องใช้เวลาในการผลิตเป็นอย่างมาก เพราะต้องนำเอาสมุนไพรมาตากแห้ง และบดเป็นผงละเอียด แล้วจึงนำมาผสมกับน้ำผึ้งหรือน้ำมะนาว เพื่อรับประทานได้สะดวก

[illegible]





---

บันทึกปริมาณขยะมูลฝอยของโรงงานต่างๆ ภายในโครงการ

แบบสรุปปริมาณของเสีย ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

No.	รายชื่อโรงงาน	ปริมาณของเสีย (ตัน)														
		1.ขยะ มูลฝอย	2.พลาสติก	3.กระดาษ	4.แก้ว	5.เศษโลหะ	6.ไม้	7.น้ำมัน ที่ใช้แล้ว	8.ไขมัน เปื้อนน้ำมัน	9.เศษผ้า เปื้อนน้ำมัน	10. สารเคมี ที่ใช้แล้ว	11. อังสารเคมี ที่ใช้แล้ว	12.ขยะจาก ห้องพยาบาล	13.ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่/หลอดไฟ	14.อื่น ๆ	รวม(ตัน)
1	บริษัท ไดอิจิ เพรส (ไทยแลนด์) จำกัด	1.84	0.45	0.84		23.71	1.27		1.16	2.63				0.04	14.31	46.25
2	บริษัท คลีน เท็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด	7.49													41.53	49.02
3	บริษัท นิชิคุระ (ประเทศไทย) จำกัด (โรงงาน 1) เลขที่ 789/17							3.49		0.42					91.14	95.05
4	บริษัท นิชิคุระ (ประเทศไทย) จำกัด (โรงงาน 1) เลขที่ 789/24							3.49		0.42					91.14	95.05
5	บริษัท นิชิคุระ (ประเทศไทย) จำกัด (โรงงาน 2) เลขที่ 789/146							3.49		0.42					91.14	95.05
6	บริษัท โมริโรคุ เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จั	106.00	75.32	35.09	1.76	12.09	1.08		8.68	3.45	28.80	0.27	0.06	0.21	15.21	288.02
7	บริษัท โลสตริตส์ (ไทยแลนด์) จำกัด	27.00							0.30	3.30	57.95			0.04	38.49	127.08
8	บริษัท ไทย ชันเคียว จำกัด	3.67	0.34	0.02	0.03	0.02			0.01	0.01						4.10
9	บริษัท ทากาชิโฮ เคนไซ (ประเทศไทย) จำกัด	0.50	1.96	1.05		1.23	0.06								4.80	9.60
10	บริษัท ชุมิโซ เมทัล (ประเทศไทย) จำกัด	7.72	0.21	33.34		2,161.57	25.33	1,200.00	100.00	9.30			120.00			3,657.48
11	บริษัท ไทย มิสรา จำกัด	9.18	0.83	0.28	0.23	313.56	8.40	0.15	0.03	1.89		0.03		0.01	0.06	334.63
12	บริษัท ชาตรีโบลว์ (ประเทศไทย) จำกัด	5.66	1.73	1.97					0.03	0.29						9.68
13	บริษัท โคเซ็น ไฟเบอร์เทค (ประเทศไทย) จั	13.10	6.45	27.12		0.44	8.98			0.63		0.14	0.00	0.08	15.17	72.11
14	บริษัท โคเซ็น ไฟเบอร์เทค (ประเทศไทย) จั	1.87	5.92	14.92		0.43	0.75			0.47	0.20	0.10		0.00	41.86	66.52
15	บริษัท ทีไอพี เมททัล อินดัสทรีส์ จำกัด		0.46	0.53	0.65				2.93	3.54	0.40				64.19	72.70
16	บริษัท วาดานาเบ้ อีททริทเม้นท์ จำกัด	208.00						9.20							189.65	406.85
17	บริษัท ไทย ทาซึมุ เทค จำกัด	9.36				1,054.19	3.79		0.06	2.15				0.06	2.52	1,072.13
18	บริษัท โอ.เอ็ม. แมนูแฟคเจอร์ริง (ประเทศไทย)	2.52	0.09			1.95									23.39	27.94
19	บริษัท มิอะ เซกิ (ประเทศไทย) จำกัด	5.62	0.46	0.22	0.11	75.03	0.78	0.40		2.29	5.68	0.03		0.06	3.62	94.28
20	บริษัท ริต้า เจดับบลิว อีททริทเม้นท์ จำกัด	7.49						7.60		3.87	11.23			0.03	22.34	52.56
21	บริษัท ซีนีร์ แอโรสเปค (ประเทศไทย) จั	13.10	1.10	2.80		10.40	8.20	0.20	1.40	8.70	4.30	0.90		0.10	21.09	72.29
22	บริษัท ไทยเคลีก้า จำกัด	9.36	0.09	0.49		84.26	2.85	0.05	0.02	2.50					0.05	99.67
23	บริษัท เทคโนแพบ (ประเทศไทย) จำกัด	120.30	0.15	3.56	1.93	5,661.37	53.88	8.26	16.71	19.57	34.21				8.26	5,928.20





แบบสรุปรีมาณของเสีย ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

No.	รายชื่อโรงงาน	ปริมาณของเสีย (ตัน)														
		1.ขยะ มูลฝอย	2.พลาสติก	3.กระดาษ	4.แก้ว	5.เศษโลหะ	6.ไม้	7.น้ำมัน ที่ใช้แล้ว	8.ภาชนะ เปื้อนน้ำมัน	9.เศษผ้า เปื้อนน้ำมัน	10. สารเคมี ที่ใช้แล้ว	11. อังสารเคมี ที่ใช้แล้ว	12.ขยะจาก ห้องพยาบาล	13.ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่/หลอดไฟ	14.อื่น ๆ	รวม(ตัน)
47	บริษัท โตโก โกเกียว เซกิ (ประเทศไทย) จำกัด	3.46		0.42		0.68			0.07	0.56	0.62					5.81
48	บริษัท ไทย อีเคอะ เอ็มเอฟอี. จำกัด	0.32	6.02			2,034.96	1.43						0.03	0.05	36.06	2,078.86
49	บริษัท โออะ (ไทยแลนด์) จำกัด	12.85	27.89	1.37		0.21	0.14								0.59	43.04
50	บริษัท เคียวริทซุ เซอิกิ (ประเทศไทย) จำกัด	2.09	0.66	0.70	0.03	30.87		1.86	0.03	0.81	1.38	0.30		0.07		38.79
51	บริษัท เอ็นทีพีที จำกัด	7.81		0.48		2,668.63	3.85	66.63	0.23			1.00	0.00	20.01	118.55	2,887.19
52	บริษัท โอคุมะ อินค์ (ไทยแลนด์) จำกัด	13.56		0.60		137.56										151.72
53	บริษัท สยาม ริทซ์ แมนิวแฟกเจอร์ริง จำกัด	2.50	2.50	2.50												7.49
54	บริษัท สยาม ไทเซอิ อินดัสตรี จำกัด	1.84	1.84	1.84				2.00		1.98						9.49
55	บริษัท มูโรโอกะ (ประเทศไทย) จำกัด	1.02														1.02
56	บริษัท เซริด - เทล เอเชีย จำกัด	32.50				55.97		1.67	0.02	0.20	0.20					90.56
57	บริษัท ฟุโอะ ทิวบ์ พาร์ท (ประเทศไทย) จำกัด	7.34	0.09	0.17	0.28	86.84	2.44	2.16	0.02	3.52					0.02	102.89
58	บริษัท มัตสึโมโตะ โคซัน (ไทยแลนด์) จำกัด	7.40		0.01		125.28	3.17				6.02					141.87
59	บริษัท เฮอิฮัทสึ (ประเทศไทย) จำกัด	1.25	1.25	1.46		3.18		0.17		0.12					0.13	7.55
60	บริษัท ไชทามะ จิจิ (ประเทศไทย) จำกัด	1.84														1.84
61	บริษัท ที-พารากอน อินดัสเทรียล (ประเทศไทย) จำกัด	6.75	0.42	1.47	0.13	0.07		0.25								9.09
62	บริษัท มารูเทค (ประเทศไทย) จำกัด	8.00	0.30	0.12	0.06	0.60	0.48	2.50	0.48	1.20		0.01	0.00	0.01		13.76
63	บริษัท แมคซิส อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด		34.60													34.60
64	บริษัท ทีเอ็นอาร์ ไบโอไชนเอนซ์ จำกัด		0.65													0.65
รวม		1,211.83	210.20	294.12	178.57	18,702.61	278.91	1,381.73	198.86	265.61	642.37	10.47	123.52	20.96	1,441.30	24,961.06

หมายเหตุ : 1. เทศบาลเป็นผู้จัดเก็บ : ลำดับที่ 1 ขยะมูลฝอย

2. ขยะ/ของเสีย/เศษวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดจากกระบวนการผลิตที่มีการขึ้นขอ Internet จากกรมโรงงาน : ลำดับที่ 2-14

---

ตัวอย่างใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest Form)  
ของโรงงานต่างๆ ภายในโครงการ



© 2004 Pearson Education, Inc.

REV. 6 DATE 01/02/16



© 2007 Pearson Education, Inc.

© 2007 Pearson Education, Inc.

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

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

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

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

[illegible]

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเงิน ไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

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

အမှတ် (၁) ဘဏ္ဍာရေး ဝန်ကြီးဌာန (လက်ထပ်) (၁၃၈၆) ဇန်နဝါရီ ၃

[illegible]

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

... a d h i d y ...

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

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

ਅੰਕ ੧ : ੧. TENDER's name



**Abstract**

**E/NutWest**

สำหรับโรงงานอุตสาหกรรมส่งให้หน่วยงานกำกับ (ดูรายการด้านที่ 8)



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

Dr. Adam Lind

REV 6 DATE 01/03/61



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
Uniform Hazardous Waste Manifest

แบบกำกับการขนส่ง 0

6600896

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

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

1) ชื่อ : Name บริษัท วิภา เติมดับลิว อีทีเอ็มเอ็นที จำกัด  
สถานที่กำเนิด : Generator address 789/63 ม.1 อ.สาททองค้อ-แหลมฉบัง ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-150900017  
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter  
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : Company name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-095800108  
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-080900111  
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด

5) ชนิดของเสีย : Type of Waste ☐ ของเสียอันตราย : Hazardous Waste ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเรื่องการกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุไม่ใช้แล้ว (พ.ศ.2548)

6) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : NO. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว	13 08 99	9	1000	ลิตร	
2						
3						
4						
5						
6						

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

7) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special Handling Instructions and additional Information

8) 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 วร กณฺหว ลายเซ็น : Signature วร กณฺหว วันที่ : Date 23 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66 เวลา : Time

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. DIW-T-095800108  
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166  
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 081-933-8071

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☒ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ แท้งค์ ☐ ทัวไป  
☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other

3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 86-8078 ขย

4) 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 ขอนบุรี ไปยังจังหวัด : To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วิภา เติมดับลิว ลายเซ็น : Signature วิภา เติมดับลิว วันที่ : Date 23 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

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

6) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ Roll off ☐ Luger ☐ แท้งค์ ☐ ทัวไป  
☐ 6 ล้อ 6-wheel ☐ 10 ล้อ 10-wheel ☐ 18 ล้อ Full or Semi trailer ☐ อื่นๆ Other

7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

8) 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 ขอนบุรี ไปยังจังหวัด : To ขอนบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF'S

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอเค เมคานิคอล แอนด์ รีไซเคิล จำกัด  
สถานที่กำจัด : TSDF's address 98 หมู่ 6 ต.สระเหลี่ยม อ.พนสนิมคม จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-D-080900111  
โทรศัพท์ : Phone 038-472167 โทรสาร : Fax 038-472166 กรณีฉุกเฉิน : Emergency : 081-933-8071

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF Certificate of arrival : I hereby declare that I received the reference load.  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วิภา เติมดับลิว ลายเซ็น : Signature วิภา เติมดับลิว วันที่ : Date 23 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 66

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็น : TSDF's Signature



### ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

0793 00070 E-Mail: [info@k-nanotec.com](mailto:info@k-nanotec.com)

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

1) ชื่อ: Name บริษัท/องค์กร/หน่วยงาน : บริษัท	2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-150900017
สถานที่เกิดของเสีย : Generator address	โทรศัพท์ : Phone 0-2-3480000 โทรสาร : Fax 0-2-348064 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 1-2-3456789
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T- 050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอ็ม เอส ซี ทรานสปอร์ต จำกัด (มหาชน) (EMSC) จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D- 050200025
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

[illegible]

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)การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.

ลงชื่อ : Generator's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date 1 เดือน : Month 4 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ทรานสปอร์ต เอช จำกัด</u>	2) ประเภทขนส่ง <u>รถบรรทุก</u>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-059200740</u>	3) เลขทะเบียน <u>60-8296 กทม.</u>
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สระบุรี</u> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____	ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	บริษัท อีซีที จำกัด (มหาชน) (EATC)
สถานที่กำจัด : TSDF's address	เลขที่ 8 ซอยกม. 16 ถนนสาย 9
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-056200028
โทรศัพท์ : Phone	082-2734566
โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency	011-111

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period \_\_\_\_\_ □ วัน : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำกับ : TSDP's name \_\_\_\_\_ ลายเซ็น : Signature \_\_\_\_\_ วันที่ : Date \_\_\_\_\_ เดือน : Month \_\_\_\_\_ พ.ศ. : Year \_\_\_\_\_

4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (วันเดือนปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name \_\_\_\_\_ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature \_\_\_\_\_





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

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

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



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

581258

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ..... <u>โกลบอล เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด</u> .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสีย : Generator's ID ..... <u>DIW-G-120900550</u> .....
สถานที่กำเนิด : Generator's address <u>88/166 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางนา จ.สมุทรปราการ 10230</u> .....	โทรศัพท์ : Phone <u>0-3834 8548-38</u> .....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter ..... <u>(RSE/23/008766)</u> .....	โทรศัพท์ : Phone <u>0-3834 8548-38</u> .....
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID .....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) .....	DIW-T-050200708
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID .....
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

## 5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ได้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
	Only Waste water / น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	H03167	120301	X		1	ถัง	24 ลิตร		PHOTO
		UN3082-HAZARDOUS WASTE, LIQUID				13 drum	200 ลิตร			HB-009
		Liquid blending								Visual Inspection

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ☒ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ของแข็ง : Solid ☐ กิโลกรัม : Kgs ☐ ตัน : Tons

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

## 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ..... โกลบอล เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 23

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... <u>บริษัท เวสเทิร์น เทคโนโลยี จำกัด</u> .....	พาหนะที่ใช้	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ..... <u>DIW-T-050200708</u> .....	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone ..... <u>0-2745 6928</u> .....	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID ..... <u>กทพ-51-0713</u> .....				
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... <u>ชลบุรี</u> ..... ไปยังจังหวัด : To ..... <u>ระยอง</u> .....					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <u>วิวัฒน์ อธิวัฒน์</u> ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66					
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second 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 .....	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....				

## 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... ชลบุรี ..... ไปยังจังหวัด : To ..... ระยอง .....ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... วิวัฒน์ อธิวัฒน์ ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name .....	สถานที่เก็บรวบรวม : TSDF's address .....
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name .....	ลายเซ็น : Signature .....
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... <u>บริษัท อีทีเอส เทคโนโลยี จำกัด</u> .....	3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ..... <u>DIW-D-050900091</u> .....
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <u>88 หมู่ 10 ต.หนองปรือ อ.บางนา จ.สมุทรปราการ 10230</u> .....	โทรศัพท์ : Phone ..... <u>038-346364-7</u> .....
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.	โทรศัพท์ : Phone ..... <u>038-346364-7</u> .....
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>ปณิศา เพ็ชรโรจน์</u> ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Date ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year ..... 66	
5) 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 .....	รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action .....
วันที่ส่งคืน : Date returned ..... / ..... / ..... (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name .....	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....



หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

581259

## ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ..... <b>บริษัท เคมยูเคเคเคเคเค (ประเทศไทย)</b> .....	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่ง : Generator's ID ..... <b>DIW-G-120900550</b> .....
สถานที่เกิด : Generator's address <b>789/166 หมู่ 10 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230</b> .....	โทรศัพท์ : Phone <b>0-3834-8548-50</b> ..... โทรสาร : <b>0-3834-8093</b> ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ..... <b>(655/23/000766)</b> .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name ..... <b>บริษัท เคมยูเคเคเคเคเค อีสาน จำกัด</b> .....	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID ..... <b>DIW-T-050200708</b> .....
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name ..... <b>บริษัท อีสาน เคมยูเคเคเคเคเค อีสาน จำกัด</b> .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID ..... <b>DIW-D-050900091</b> .....
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name .....	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

## 5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่ง

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	<b>Contaminated Fab</b>	<b>H03161</b>	<b>150202</b>	<b>X</b>		<b>1</b>	<b>พลาสติก</b>	<b>1007</b>		<b>PHOTO</b>
	<b>เศษผ้า, เศษถุงมือที่ปนเปื้อนไขมัน</b>									
	<b>UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID</b>									
	<b>Repack</b>									

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

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

## 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ..... **สมชาย ใจดี** ..... ลายเซ็น : Signature ..... **สมชาย ใจดี** ..... วันที่ : Date ..... **12** เดือน : Month ..... **1** พ.ศ. : Year ..... **66**

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name ..... <b>บริษัท เคมยูเคเคเคเคเค อีสาน จำกัด</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-050200708</b> .....	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone ..... <b>0 2745 6926-7</b> โทรสาร : Fax ..... <b>0 2745 6928</b> .....	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID	<b>กทพ 51-0713</b>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ					
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... <b>ชลบุรี</b> ..... ไปยังจังหวัด : To ..... <b>ชลบุรี</b> ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day					
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ..... <b>สมชาย ใจดี</b> ..... ลายเซ็น : Signature ..... <b>สมชาย ใจดี</b> ..... วันที่ : Date ..... <b>12</b> เดือน : Month ..... <b>1</b> พ.ศ. : Year ..... <b>66</b>					
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second 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 ..... .....	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

## 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ..... **ชลบุรี** ..... ไปยังจังหวัด : To ..... **ชลบุรี** ..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ..... ชม./วัน : Hours/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ..... **สมชาย ใจดี** ..... ลายเซ็น : Signature ..... **สมชาย ใจดี** ..... วันที่ : Date ..... **12** เดือน : Month ..... **1** พ.ศ. : Year ..... **66**

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name .....	สถานที่เก็บรวบรวมและเก็บรวบรวม : TSDF's address .....
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name .....	ลายเซ็น : Signature .....
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... <b>บริษัท อีสาน เคมยูเคเคเคเคเค อีสาน จำกัด</b> .....	3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID ..... <b>DIW-D-050900091</b> .....
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... <b>88 หมู่ 8 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230</b> .....	โทรศัพท์ : Phone ..... <b>038-34636 4-7</b> โทรสาร : Fax ..... <b>038-346368</b> .....
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ 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>ปณิศา เพ็ชรโรจน์</b> .....	ลายเซ็น : Signature ..... <b>ปณิศา เพ็ชรโรจน์</b> ..... วันที่ : Date ..... <b>12</b> เดือน : Month ..... <b>1</b> พ.ศ. : Year ..... <b>66</b>
5) 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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no .....	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature .....	

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

581260

## ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name <u>ไทยยูเนี่ยนเฟรชเลิฟ (ประเทศไทย)</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID <u>DIW-G-120900550</u>
สถานที่เกิด : Generator's address <u>720/166 หมู่ 10 ถนนพหลโยธิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20220</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 8548-58</u> โทรสาร <u>3834 8893</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter <u>(กรม/23/000766)</u>	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : The first company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : The second company name <u>บริษัท ราชธานีเพอร์ฟอร์แมนซ์ จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)	
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name <u>บริษัท อีทีบี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID <u>DIW-D-050900891</u>
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

## 5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	<u>Contaminated Rub</u>	<u>H05653</u>	<u>150202</u>	<u>X</u>		<u>1</u>	<u>แพคเกจ</u>	<u>92</u>		<u>HB-009</u>
	<u>ถุงมือยางปนเปื้อนน้ำมัน</u>									
	<u>UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID</u>									
	<u>Repack</u>									

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

## 6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

## 7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name สมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature (ลายเซ็น) วันที่ : Date 12 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name <u>บริษัท เวสต์มินสเตอร์โลจิสติกส์ จำกัด</u>	พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u>	Vehicle <u>Truck</u> <u>Train</u> <u>Ship</u> <u>Plane</u>
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2745 6926-7</u> โทรสาร : Fax <u>0 2745 6928</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>102-51-07/3</u>
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ	
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด : To <u>ปทุมธานี</u>	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending <u>1</u> ชม./วัน : Hours/Day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name <u>สมชาย ใจดี</u>	ลายเซ็น : Signature <u>(ลายเซ็น)</u> วันที่ : Date <u>12</u> เดือน : Month <u>1</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>
5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	6) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	Vehicle <u>Truck</u> <u>Train</u> <u>Ship</u> <u>Plane</u>
	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

## 8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending 1 ชม./วัน : Hours/Dayลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name สมชาย ใจดี ลายเซ็น : Signature (ลายเซ็น) วันที่ : Date 12 เดือน : Month 1 พ.ศ. : Year 66

## 3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name	สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name	ลายเซ็น : Signature <u>(ลายเซ็น)</u> วันที่ : Date <u>12</u> เดือน : Month <u>1</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>
2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name <u>บริษัท อีทีบี จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900891</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>88 หมู่ 10 ถนนพหลโยธิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20220</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>038-346364-7</u> โทรสาร : Fax <u>038-346368</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency
4) 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 <u>สมชาย ใจดี</u>	ลายเซ็น : Signature <u>(ลายเซ็น)</u> วันที่ : Date <u>12</u> เดือน : Month <u>1</u> พ.ศ. : Year <u>66</u>
5) 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 <u>12/1/66</u> (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name	ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีเนียร์ แอโรสเปซ (ไทยแลนด์) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 789/115-116 นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง อ.สายหมอกจ.ขอนแก่น หมายเลข บ.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-090900168 โทรศัพท์ : Phone 038-296914-5 โทรสาร : Fax 038-296916 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name นายอดิศักดิ์ ศรีอากาศ	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-220800015
--	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เอสซีแอล จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-070800032
---	---

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ภาชนะเปล่าปนเปื้อน	15 01 10	132	drum	387	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 3/2/2566 13:30
---

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายอดิศักดิ์ ศรีอากาศ เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-220800015 โทรศัพท์ : Phone 08 3140 8956 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 82-8004 ขส.
--	---

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เอสซีแอล จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 66/9 ม.2 จ.เชียงใหม่-พหลโยธิน ต.ดอนทราย อ.บ้านไร่ จ.เชียงใหม่	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070800032 โทรศัพท์ : Phone 0 2956 3460 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
---	--

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

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





ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660206058

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีเนียร์ แอโรสเปซ (ไทยแลนด์) จำกัด

สถานประกอบการ : Generator address ต.หนองขาโม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-170901227

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เช็กเกอร์ โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-130200132

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท พีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-070800040

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันเบื่อน้ำมัน	16 10 01	8	ibc	5890	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม  
Special handling Instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 8/2/2566 13:36

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เช็กเกอร์ โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-130200132

โทรศัพท์ : Phone 0 2917 3201 2 โทรสาร : Fax 0 2917 3203 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้  
Vehicle

☐ รถบรรทุก  
Truck

☐ รถไฟ  
Train

☐ เรือ  
Ship

☐ เครื่องบิน  
Plane

3) เลขทะเบียน  
พาหนะ : Vehicle ID

67-9564 กทม.

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To จะแจ้งทราบ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.14 ต.หนองแวง อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-070800040

โทรศัพท์ : Phone 0 2930 3700 โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้  
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load,  
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย  
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท ซีเนียร์ แอโรสเปซ (ไทยแลนด์) จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-170901227</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>ต.หนองขาโม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เอส บี เอส แอนด์ วี ไฮเคิล จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-144800018</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-056100027</u>

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	สารเคมีเสื่อมสภาพ	16 05 07	1	คัน	870	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

ก) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year 15/2/2566 13:41

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เอส บี เอส แอนด์ วี ไฮเคิล จำกัด</u>	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-144800018</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 3863 1167</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	3) เลขทะเบียน	2ตมฐ9933 กทม.			
	พาหนะ : Vehicle ID				

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท โปรเฟสชั่นแนล เวสต์ เทคโนโลยี (1999) จำกัด (มหาชน)</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-056100027</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>234/1 ม.4 ต.โนนหมากเค็ง อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>037-243118-22</u> โทรสาร : Fax <u>0 3424 3118</u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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



หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 6602122

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีเนียร์ แอโรสเปซ (ไทยแลนด์) จำกัด

สถานก่อกำเนิด : Generator address ต.หนองขา ม.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย :Generator's ID DIW-G-170901227

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เช็กเกอร์ โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-130200132

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท พีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-070800040

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	coolant	12 01 09	8	IBC	5740	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name .....ลายเซ็น : Signature .....วันที่ : Day/Month/Year 15/2/2566 13:43

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เช็กเกอร์ โลจิสติกส์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-130200132

โทรศัพท์ : Phone 0 2917 3201 2 โทรสาร : Fax 0 2917 3203 ฉุกเฉิน : Emergency .....

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

60-1267 กทม.

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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด To ฉะเชิงเทรา ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท พีวชั่น ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.14 ต.หนองแขน อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID DIW-D-070800040

โทรศัพท์ : Phone 0 2930 3700 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency .....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 590739  
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name ไทโกล แชนแนลเออร์วิ (ประเทศไทย)  
สถานประกอบการเกิด : Generator's address 789/166 หมู่ 1 ต.วนอภิบาล อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230  
โทรศัพท์ : Phone 0 3834 8548-50 โทรสาร : Fax 0 3834 8093 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-120900550

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (ESB/23/005956)  
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID .....  
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท วรรณพัฒนาค้าขาย จำกัด ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200708

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)  
วันที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name บริษัท อีทีเอ็น ซิสเต็ม เทคโนโลยีประเทศไทย ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900091 .....  
วันที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name ..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID .....

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย Hazardous Nonhazardous	ภาษาบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	<u>Used Oil / น้ำมันใช้</u>	<u>H03162</u>	<u>130208</u>	<u>X</u>	<u>1</u> <u>แท่ง</u>	<u>95</u>		<u>PHOTO</u>
	<u>น้ำมันใช้แล้ว</u>				<u>1 drum 200L</u>			<u>515</u>
			<u>Liquid blending</u>					<u>Visual Inspection</u>

รวม : ปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ..... ☐ ลิตร : Liters ☐ ลูกบาศก์เมตร : cu.m ..... ของแข็ง : Solid ..... ☐ กิโลกรัม : Kgs. ☐ ตัน : Tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม  
Special Handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

ลงชื่อ : Generator's name ไทโกล แชนแนลเออร์วิ ..... ภายหลัง : Signature [Signature] ..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท วรรณพัฒนาค้าขาย จำกัด  
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708  
โทรศัพท์ : Phone 0 2745 6926-7 โทรสาร : Fax 0 2745 6928 กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 78-1323 นท

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ชลบุรี ไปยังจังหวัด : To ชลบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name วรรณ ..... ภายหลัง : Signature [Signature] ..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name ..... เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID .....  
โทรศัพท์ : Phone ..... โทรสาร : Fax ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID .....

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described 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 TSDF's

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name ..... สถานที่ขนถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address .....  
ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name บริษัท อีทีเอ็น ซิสเต็ม เทคโนโลยีประเทศไทย ..... ภายหลัง : Signature [Signature] ..... วันที่ : Date DIW-D-050900091 ..... เดือน : Month ..... พ.ศ. : Year .....

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 88 หมู่ 8 ต.วนอภิบาล อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230  
สถานที่กำจัด : TSDF's address ..... เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID 058-346364-7 ..... โทรสาร : Fax 038-346368 ..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ..... ภายหลัง : Signature [Signature] ..... วันที่ : Date 22 เดือน : Month 11 พ.ศ. : Year 66

5) 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 : Signature [Signature] .....



---

ผลการตรวจวิเคราะห์กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย ประจำปี 2566

## Test Report

Request No : W6611554

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

Report No : 6612-0013

Address : 789 Moo 1 Nong Koli - Laem Chabang Rd., Nongkham, Sriracha, Chonburi 20230

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 1)

Sample No : W 66111818

Sample Name : ระบบผลิตน้ำประปา

Sampling Date : 22/11/2023

Sampling By : ETC

Sampling Time : 8:20 AM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/11/2023

Tested Date : 25/11/2023 - 27/11/2023

Reported Date : 01/12/2023

Parameter	Unit	Method	Result	Standard <sup>1</sup>
Cadmium (Cd)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	< 0.15	≥ 100
Chromium (Cr)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	11.4	≥ 2500
Lead (Pb)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	< 1.00	≥ 1000
Mercury (Hg)	mg/kg	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric	< 0.20	≥ 20

Physical Appearance : 1. Sample : black, sludge

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the Ministry of Industry B.E. 2548 (2005), regarding Waste or Unused Material Disposal, published in the Royal Government Gazette, Vol.123, Special Part 11D, date January 25, B.E.2549 (2006)

(TTLC : Total Threshold Limit Concentration)

2. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang (ว-003-ค-0031)

Examined By : (Miss Apiradee Chuen-arom)  
(ว-003-ค-0007)

01/12/2023



บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Approved By : (Miss Nunnaphat Bakhuntod)  
(ว-003-ค-0005)

01/12/2023

REPORTED TEST REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY  
THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL  
WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY

## Test Report

Request No : W6611554

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

Report No : 6612-0014

Address : 789 Moo 1 Nong Koh - Laem Chabang Rd., Nongkham, Sriracha, Chonburi 20230

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 1)

Sample No : W 66111819

Sample Name : ระบบผลิตน้ำประปา

Sampling Date : 22/11/2023

Sampling By : ETC

Sampling Time : 8:20 AM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/11/2023

Tested Date : 29/11/2023 - 30/11/2023

Reported Date : 01/12/2023

Parameter	Unit	Method	Result	Standard <sup>1</sup>
Cadmium	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Inductively Coupled Plasma	< 0.02	≥1
Chromium	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Inductively Coupled Plasma	0.78	≥5
Lead	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Inductively Coupled Plasma	< 0.02	≥5
Mercury	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Cold - Vapor Atomic Absorption Spectrometric	< 0.0010	≥0.2

Physical Apperance : 1. Sample : black, sludge

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the Ministry of Industry B.E. 2548 (2005) , regarding Waste or Unused Material Disposal, published in the Royal Government Gazette, Vol.123, Special Part 11D, date January 25, B.E.2549 (2006)

(STLC : Soluble Threshold Limit Concentration)

2. Sampling By Mr. Supharek Phatklang (จ-003-ค-0031)

Examined By : .....

(Miss Apiradee Chuen-arom)

(จ-003-ค-0007)

01/12/2023



บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Approved By : .....

(Miss Nunnaphat Bakhuntod)

(จ-003-ค-0005)

01/12/2023

REPORTED TEST REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY  
THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL  
WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY



## Test Report

Request No : W6611554

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

Report No : 6612-0015

Address : 789 Moo 1 Nong Koh - Laem Chabang Rd., Nongkham, Sriracha, Chonburi 20230

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 1)

Sample No : W 66111820

Sample Name : ระบบบำบัดน้ำเสีย

Sampling Date : 22/11/2023

Sampling By : ETC

Sampling Time : 8:30 AM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/11/2023

Tested Date : 25/11/2023 - 27/11/2023

Reported Date : 01/12/2023

Parameter	Unit	Method	Result	Standard <sup>1</sup>
Cadmium (Cd)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	0.29	≥100
Chromium (Cr)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	15.2	≥2500
Lead (Pb)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	10.1	≥1000
Mercury (Hg)	mg/kg	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric	< 0.20	≥20

Physical Apperance : 1. Sample : brown, sludge

2. Container : Bag

Remark : 1. /I Notification of the Ministry of Industry B.E. 2548 (2005), regarding Waste or Unused Material Disposal, published in the Royal Government Gazette, Vol.123, Special Part 11D, date January 25, B.E.2549 (2006)

(TTLC : Total Threshold Limit Concentration)

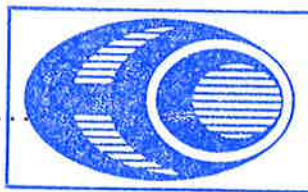
2. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang (ว-003-ค-0031)

Examined By : .....

(Miss Apiradee Chuen-arom)

(ว-003-ค-0007)

01/12/2023



บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Approved By : .....

(Miss Nunnaphat Bakhuntod)

(ว-003-ค-0005)

01/12/2023

REPORTED TEST REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY  
THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL  
WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY

## Test Report

Request No : W6611554

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

Report No : 6612-0016

Address : 789 Moo 1 Nong Koh - Laem Chabang Rd., Nongkham, Sriracha, Chonburi 20230

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 1)

Sample No : W 66111821

Sample Name : ระบบบำบัดน้ำเสีย

Sampling Date : 22/11/2023

Sampling By : ETC

Sampling Time : 8:30 AM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/11/2023

Tested Date : 29/11/2023 - 30/11/2023

Reported Date : 01/12/2023

Parameter	Unit	Method	Result	Standard <sup>1</sup>
Cadmium	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Inductively Coupled Plasma	0.03	≥1
Chromium	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Inductively Coupled Plasma	0.81	≥5
Lead	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Inductively Coupled Plasma	0.18	≥5
Mercury	mg/L	Waste Extraction,Digestion,Cold - Vapor Atomic Absorption Spectrometric	< 0.0010	≥0.2


Physical Apperance : 1. Sample : brown, sludge

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the Ministry of Industry B.E. 2548 (2005) , regarding Waste or Unused Material Disposal, published in the Royal Government Gazette, Vol.123, Special Part 11D, date January 25, B.E.2549 (2006)

(STLC : Soluble Threshold Limit Concentration)

2. Sampling By Mr. Supharek Phatklang (ว-003-ค-0031)

Examined By : 

(Miss Apiradee Chuen-arom)

(ว-003-ค-0007)

01/12/2023

Approved By : 

(Miss Nunnaphat Bakhuntod)

(ว-003-ค-0005)

01/12/2023

REPORTED TEST REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY  
THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL  
WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY