

ภาคผนวกที่ 15

---

ข้อมูลการนำน้ำที่ผ่านการบำบัดกลับมาใช้ประโยชน์  
ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566

## สถิติการนำน้ำทิ้งกลับมาใช้ประโยชน์ของโครงการ 2 ประจำปี 2566

น้ำทิ้งกลับมาใช้ประโยชน์	ปริมาณ (ลบ.ม/วัน)
1. รดพื้นที่เขียว และไหล่ทางของโครงการ 8 ลบ.ม/ไร่/วัน จำนวน 33-1-11.40 ไร่ (33.28)	266.24
2. ล้างถนน, น้ำดับเพลิง และอื่น ๆ	-
3. รดพื้นที่บริเวณการก่อสร้าง	-
รวม	266.24

หมายเหตุ :- จากปริมาณน้ำเสียเข้าระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางเฉลี่ยวันละ 1,800 ลบ.ม หรือ เฉลี่ยประมาณเดือนละ 54,000 ลบ.ม ทางโครงการได้นำน้ำทิ้งกลับมาใช้ประโยชน์ (Recycle) ทั้งโครงการ ประมาณวันละ 266.24 ลบ.ม หรือเฉลี่ยเดือนละ 8,772 ลบ.ม คิดเป็นร้อยละ 14.79 ของน้ำรีไซเคิลทั้งหมดที่เกิดขึ้น

ภาคผนวกที่ 16

เอกสารพิจารณาการติดตั้งเวียร์ (Weir)

## Open Channel Flow Measurement 4: the V Notch Weir

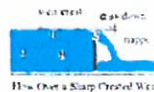
written by: Hadari Bengtson • edited by: Lamar Stonerapher • updated: 9/9/2010

A v notch weir is used to meter flow in an open channel. The v notch weir is very good for measuring a low flow rate of open channel flow. The head over the v notch is measured and correlated with flow rate through the open channel. A v notch weir equation will give the open channel flow rate.

### Introduction

The name for a v notch weir is very descriptive, as you can see in the picture and diagrams in the next couple of sections. A v notch weir is simply a 'v notch' in a plate that is placed so that it obstructs an open channel flow, causing the water to flow over the v notch. It is used to meter flow of water in the channel, by measuring the head of water over the v notch crest. The v notch weir is especially good for measuring a low flow rate, because the flow area decreases rapidly as the head over the v notch gets small.

### Sharp Crested Weir Background



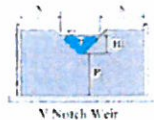
The v notch weir is one type of sharp crested weir for which background information is given in [Open Channel Flow Measurement 1](#). Additional general sharp crested weir information is given in this section and then v notch weir equations are discussed in the next two sections. The diagram at the left shows some parameters and terminology used with a sharp crested weir for open channel flow rate measurement.



V Notch Weir

The weir crest is the top of the weir. For a v notch weir it is the point of the notch, which is the lowest point of the weir opening. The term nappe is used for the sheet of water flowing over the weir. The equations to meter flow in this article require free flow, which takes place when there is air under the nappe. The drawdown is the decrease in water level going over the weir due to the acceleration of the water. The head over the weir is shown as H in the diagram; the height of the weir crest is shown as P, and the open channel flow rate or discharge is shown as Q.

### Fully Contracted, 90 Degree, V Notch Weir Equation



The equation recommended by the Bureau of Reclamation in their *Water Measurement Manual* for use with a fully contracted, 90° v notch, sharp crested weir with free flow conditions and  $0.2 \text{ ft} \leq H \leq 1.25 \text{ ft}$ , is:

$$Q = 2.49 H^{5/2}, \text{ where } Q \text{ is discharge in cfs and } H \text{ is head over the weir in ft.}$$

The conditions for the v notch weir to be fully contracted are:

$$P \geq 2H_{max}, S \geq 2H_{max}$$

The diagram at the left shows the parameters H, P, S for a v notch weir as used for open channel flow rate measurement.

### V Notch Weir Equation for Notch Angle Other than 90 Degrees



For notch angles other than 90°, the Kindsvater-Carter equation, as given below, from the Bureau of Reclamation, *Water Measurement Manual*, should be used. That equation is  $Q = 4.28 C_v \tan(\theta/2) (H + k)^{3/2}$ , where Q and H are as previously defined,  $\theta$  is the angle of the v notch,  $C_v$  is the effective discharge coefficient, and k is a head correction factor. The diagram at the left is a graph of  $C_v$  as a function of notch angle,  $\theta$ , and the diagram at the right gives k as a function of  $\theta$ .



### Example Calculation

**Problem Statement:** Calculate the minimum flow rate and maximum flow rate covered by the range of 0.2 ft to 1.25 ft for the head over a v notch weir that is fully contracted. (Note: In order to be fully contracted, P and S must both be greater than  $2H_{max}$ , that is greater than (2)(1.25) or greater than 2.5 ft.)

**Solution:** Substituting the given values of H into the equation,  $Q = 2.49 H^{5/2}$ , gives:

$$Q_{min} = (2.49)(0.2^{5/2}) = 0.046 \text{ cfs}$$

$$Q_{max} = (2.49)(1.25^{5/2}) = 4.33 \text{ cfs}$$

For Excel spreadsheet templates that you can download to make V notch weir calculations, see the article: ["Use of Excel Spreadsheet Templates for V-Notch Weir Calculations."](#)

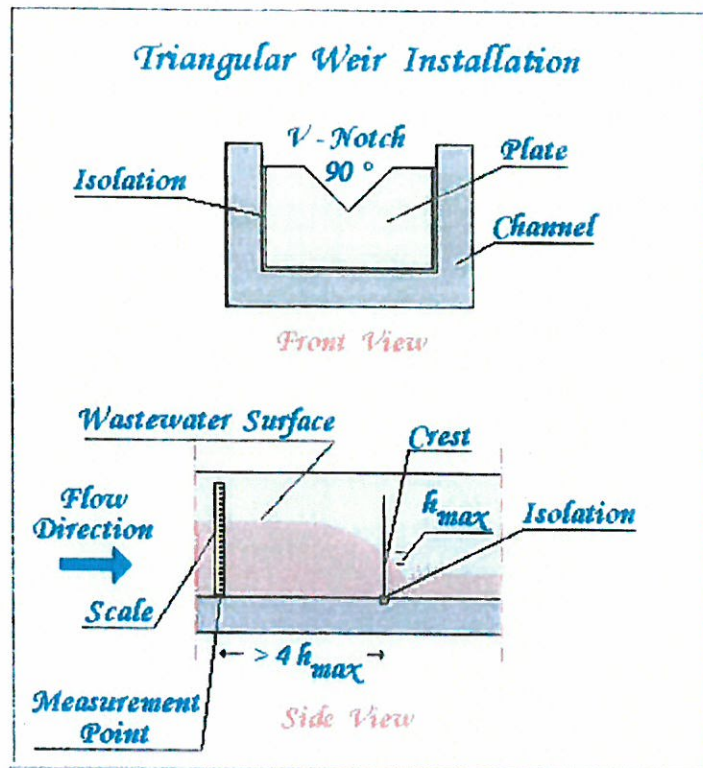
### References

1. U.S. Dept. of the Interior, Bureau of Reclamation, 2001 revised, 1957 third edition, *Water Measurement Manual*, available for online use or download at: [http://www.usbr.gov/pmts/hydraulics\\_lab/pubs/wmm/index.htm](http://www.usbr.gov/pmts/hydraulics_lab/pubs/wmm/index.htm).
2. Bengtson, Marlan H., *Open Channel Flow III - Sharp Crested Weirs*, an online continuing education course for PDH credit: <http://www.online-pdh.com/engcourses/course/new.php?id=87>
3. Munson, B. R., Young, D. F., & Okishi, T. H., *Fundamentals of Fluid Mechanics*, 4th Ed., New York: John Wiley and Sons, Inc., 2002.

### OPEN CHANNEL FLOW MEASUREMENT

Open channel flow rate measurement is usually done by measuring a change in water depth. It can be done with a weir or flume. Common types are the sharp crested weir (including V-notch weir, rectangular weir, and ogee/weir), the broad crested weir, the Parshall flume and venturi flume.

- 1. Open Channel Flow Measurement 1: Introduction to the Weir and Flume
- 2. Open Channel Flow Measurement: Parshall Flumes
- 3. Open Channel Flow Measurement with The Broad Crested Weir
- 4. Open Channel Flow Measurement 4: the V Notch Weir
- 5. Open Channel Flow Measurement 5: the Rectangular Weir













---

การคำนวณค่าปรับในการบำบัดน้ำเสีย “นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 2”





## ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ที่ สน.ปท.(ลง) ๐๐๑/๒๕๖๕

### เรื่อง กำหนดอัตราค่าบำรุงรักษาสีงอำนวยความสะดวกและค่าบริการสาธารณูปโภค ในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง)

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๒ ประกอบกับมติคณะกรรมการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ข้อ ๔ ของประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ ๓๗/๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดหรือปรับอัตราค่าบริการสาธารณูปโภคในนิคมอุตสาหกรรมร่วมดำเนินงาน ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ และคำสั่งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ ๗๕/๒๕๖๕ เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติงานแทนผู้ว่าการ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย (กนอ.) จึงประกาศกำหนดอัตราค่าบำรุงรักษาสีงอำนวยความสะดวกและค่าบริการสาธารณูปโภคในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง) ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ที่ สน.ปท.(ลง) ๐๐๑/๒๕๖๕ เรื่อง กำหนดอัตราค่าบำรุงรักษาสีงอำนวยความสะดวกและค่าบริการสาธารณูปโภคในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง)”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ข้อ ๓ ผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง) ต้องชำระค่าบำรุงรักษาสีงอำนวยความสะดวกในอัตราไร่ละ ๑,๑๐๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ต่อเดือน

ข้อ ๔ ผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง) ต้องชำระค่าน้ำประปาในอัตราลูกบาศก์เมตรละ ๒๔ บาท (ยี่สิบสี่บาทถ้วน)

ข้อ ๕ ค่าบริการบำบัดน้ำเสียที่เรียกเก็บจากผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง) ให้ใช้หลักเกณฑ์การคำนวณโดยใช้สูตรดังนี้

อัตราค่าบริการบำบัดน้ำเสีย (บาทต่อเดือน) =  $Tc + Cp$

โดยที่

$Tc = ๑๐๐ + ๑๓.๑๔Vx + (๒๖.๒๕VxBx/๑๐๐๐)$

$Vx$  = ปริมาณน้ำเสีย (ลูกบาศก์เมตรต่อเดือน) คำนวณจากร้อยละ ๘๐ ของปริมาณน้ำใช้

$Bx$  = ค่าความสกปรกของน้ำเสียโดยวัดในรูปค่า  $BOD_5$  หน่วยเป็นมิลลิกรัมต่อลิตร

/a (ค่าคงที่)...

a (ค่าคงที่) = ค่าใช้จ่ายในการรวบรวมและระบายน้ำเสียจากโรงงานเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย  
ส่วนกลางต่อ ๑ ลูกบาศก์เมตร โดยคิดจากต้นทุนคูณกับ Profit Margin

b (ค่าคงที่) = ค่าใช้จ่ายในการบำบัดน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางต่อ ๑ ลูกบาศก์เมตร  
ต่อ ๑ กิโลกรัมบีโอดี (BOD Loading) โดยคิดจากต้นทุนคูณกับ Profit Margin

ค่า Cp (ค่ามลภาวะเกินมาตรฐาน) = เงินที่เรียกเก็บเพิ่มในกรณีที่น้ำเสียของผู้ประกอบกิจการหรือ  
ผู้ใช้ที่ดินมีคุณภาพเกินกว่าค่ามาตรฐานที่ กนอ. กำหนดโดย  
ค่า Cp จะเรียกเก็บในอัตราจำนวนเท่าของค่าบริการบำบัดน้ำเสีย

$Cp = ๓Tc$  เมื่อคุณภาพน้ำเสียพารามิเตอร์ใดๆ ของโรงงานเกินกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนดไม่มากกว่า  
๑.๕ เท่า

$Cp = ๕Tc$  เมื่อคุณภาพน้ำเสียพารามิเตอร์ใดๆ ของโรงงานเกินกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนดมากกว่า  
๑.๕ เท่า

ข้อ ๖ การชำระเงินค่าบำรุงรักษาสิ่งอำนวยความสะดวกและค่าบริการสาธารณูปโภคตามข้อ ๓  
ข้อ ๔ และข้อ ๕ ให้ชำระเป็นรายเดือนหรือตามกำหนดเวลาที่ผู้ร่วมดำเนินงานจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง  
(แหลมฉบัง) ได้ตกลงกับผู้ประกอบกิจการหรือผู้ใช้ที่ดินในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง)

ข้อ ๗ กนอ. สงวนสิทธิ์ที่จะปรับปรุงเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบำรุงรักษาสิ่งอำนวยความสะดวกและ  
ค่าบริการสาธารณูปโภคตามประกาศนี้ได้ โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายพิรุณพล ตนานนท์)

ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง กำกับ ดูแล

นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง) ปฏิบัติงานแทน

ผู้ว่าการการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย



## การคิดคำนวณค่าบำบัดน้ำเสีย นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (แหลมฉบัง)

### 1. ค่ามาตรฐานที่กำหนด

Biochemical Oxygen Demand (BOD)	≤	500	mg/l
Chemical Oxygen Demand (COD)	≤	750	mg/l
pH (on site)	≤	5.5 - 9.0	
Grease & oil	≤	10	mg/l
Total Suspended Solids (TSS)	≤	200	mg/l

### 2. สูตรการคำนวณ

$$T_c = 100 + (13.19V_x) + (26.25V_x B_x \div 1,000) + C_p$$

$T_c$  = ค่าบริการบำบัดน้ำเสีย บาท /เดือน

$V_x$  = ปริมาณน้ำเสียจากโรงงาน ลบ.ม. /เดือน

(คำนวณร้อยละ 80 ของปริมาณการใช้น้ำแต่ละเดือน)

$B_x$  = ค่า BOD เฉลี่ยในน้ำทิ้งที่ระบายออกจากโรงงาน เป็นมิลลิกรัมต่อลิตร

$C_p$  = ค่ามลภาวะเกินมาตรฐาน เป็นค่าบริการบำบัดน้ำเสียพิเศษ ในกรณีที่น้ำเสียค่าใดค่าหนึ่งมีคุณภาพเกินกว่าค่ามาตรฐาน

หมายเหตุ : กรณีที่โรงงานผู้ประกอบการมีจุดเก็บตัวอย่างน้ำมากกว่า 1 จุด จะเรียกเก็บจุดที่มียอดค่าบำบัดรวมสูงสุดตามอัตราการคิดคำนวณจริง ส่วนจุดอื่นๆ คิดค่าบำบัดน้ำเสีย และค่าดำเนินการ 2,170 บาท/จุด/เดือน





ที่การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยกำหนด โดยนำค่ามาตรฐานที่กำหนดค่าที่มีคุณภาพเกิน  
สูงสุดมา คิดคำนวณ ดังนี้

$$C_p = (\text{ค่าบริการบำบัดน้ำเสียพิเศษ}) \times [ 100 + (13.19V_x) + (26.25V_x B_x \div 1,000) ]$$

วิธีการคิดคำนวณค่าเกินมาตรฐาน ดังนี้

ก. เมื่อค่ามลพิษเกินกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนด ( ไม่เกิน 1.5 เท่า)

$$C_p = 3 \times [ 100 + (13.19V_x) + (26.25V_x B_x \div 1,000) ]$$

ข. เมื่อค่ามลพิษเกินกว่าค่ามาตรฐานที่กำหนดมากกว่า 1.5 เท่า

$$C_p = 5 \times [ 100 + (13.19V_x) + (26.25V_x B_x \div 1,000) ]$$

หมายเหตุ : กรณีทุกค่ามาตรฐานอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด  $C_p = 0$

## เลตการคิดคำนวณค่าปรับบำบัดน้ำเสีย (C<sub>p</sub>)

### นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง

<b>1. Biochemical Oxygen Demand (BOD)</b>	<b>ไม่เกิน</b>	<b>500 mg/l</b>	
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ไม่เกิน 1.5 เท่า	=	501 – 750	mg/l (3)
ค่ามาตรฐานมลพิษที่เกิน 1.5 เท่า	=	750.1	mg/l ขึ้นไป (5)
<b>2. Chemical Oxygen Demand (COD)</b>	<b>ไม่เกิน</b>	<b>750 mg/l</b>	
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ไม่เกิน 1.5 เท่า	=	751 – 1,125	mg/l (3)
ค่ามาตรฐานมลพิษที่เกิน 1.5 เท่า	=	1,125.1	mg/l ขึ้นไป (5)
<b>3. Grease and oil</b>	<b>ไม่เกิน</b>	<b>10 mg/l</b>	
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ไม่เกิน 1.5 เท่า	=	11 – 15	mg/l (3)
ค่ามาตรฐานมลพิษที่เกิน 1.5 เท่า	=	15.1	mg/l ขึ้นไป (5)
<b>4. Total Suspended Solids (TSS)</b>	<b>ไม่เกิน</b>	<b>200 mg/l</b>	
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ไม่เกิน 1.5 เท่า	=	201 – 300	mg/l (3)
ค่ามาตรฐานมลพิษที่เกิน 1.5 เท่า	=	300.1	mg/l ขึ้นไป (5)
<b>5. pH</b>	<b>ไม่เกิน</b>	<b>5.5 - 9</b>	
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ต่ำกว่าแต่เกิน 1.5 เท่า	=	ต่ำกว่า 3.7	(5)
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ต่ำกว่าแต่ไม่เกิน 1.5 เท่า	=	3.7-5.4	(3)
<u>ค่ามาตรฐานมลพิษที่อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน</u>	=	<b>5.5-9.0</b>	<b>(0)</b>
ค่ามาตรฐานมลพิษที่ไม่เกิน 1.5 เท่า	=	9.1-13.5	(3)
ค่ามาตรฐานมลพิษที่เกิน 1.5 เท่า	=	13.5	ขึ้นไป (5)



ตัวอย่างที่ 1 บริษัท B จำกัด มีปริมาณการใช้น้ำประปา จำนวน 100 ลบ.ม.

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน

BOD = 100 mg/l

Grease & oil = 8.5 mg/l

COD = 650 mg/l

TSS = 150 mg/l

pH = 7

วิธีการคิดคำนวณ

$$\begin{aligned} T_c &= 100 + (13.19V_x) + (26.25V_xB_x \div 1,000) + C_p \\ &= 100 + (13.19 \times 80) + [ (26.25 \times 80 \times 100) \div 1,000 ] + 0 \\ &= 100 + 1,055.20 + 210.00 + 0 \\ &= 1,365.20 \text{ บาท} \end{aligned}$$

ดังนั้น ค่าบริการบำบัดน้ำเสียเท่ากับ 1,365.20 บาท





ตัวอย่างที่ 2 บริษัท B จำกัด มีปริมาณการใช้น้ำประปา จำนวน 100 ลบ.ม

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน

BOD = 550 mg/l

Grease & oil = 8.5 mg/l

COD = 650 mg/l

TSS = 150 mg/l

pH = 7

วิธีการคิดคำนวณ

$$T_c = 100 + (13.19V_x) + (26.25V_x B_x \div 1,000) + C_p$$

$$= \{100 + (13.19 \times 80) + [(26.25 \times 80 \times 550) \div 1,000]\} + \{3 \times 100 + (13.19 \times 80) + (26.25 \times 80 \times 550) \div 1,000\}$$

$$= \{100 + 1,055.20 + 1,155.00\} + \{3 \times (100 + 1,055.20 + 1,155.00)\}$$

$$= \{2,310.20\} + \{3 \times 2,310.20\}$$

$$= 9,240.80 \text{ บาท}$$

ดังนั้น ค่าบริการบำบัดน้ำเสียทั้งหมดเท่ากับ 9,240.80 บาท



ตัวอย่างที่ 3 บริษัท B จำกัด มีปริมาณการใช้น้ำประปา จำนวน 100 ลบ.ม

ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน

BOD = 790 mg/l

Grease & oil = 16 mg/l

COD = 650 mg/l

TSS = 220 mg/l

pH = 7

วิธีการคิดคำนวณ

$$T_c = 100 + (13.19V_x) + (26.25V_x B_x \div 1,000) + C_p$$

$$= \{ 100 + (13.19 \times 80) + [(26.25 \times 80 \times 790) \div 1,000] \} + \{ 5 \times 100 + (13.19 \times 80) + (26.25 \times 80 \times 790) \div 1,000 \}$$

$$= \{ 100 + 1,055.20 + 1,659.00 \} + \{ 5 \times ( 100 + 1,055.20 + 1,659.00) \}$$

$$= \{ 2,814.20 \} + \{ 5 \times 2,814.20 \}$$

$$= 16,885.20 \text{ บาท}$$

ดังนั้น ค่าบริการบำบัดน้ำเสียทั้งหมดเท่ากับ 16,885.20 บาท

ภาคผนวกที่ 18

---

Preventive Maintenance ของโครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 2  
(แหลมฉบัง) 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	Transformer(ระบบประปา,น้ำบาด,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. ผสม. เก็บน้ำมันหม้อแปลงตรวจสอบค่า ถ้าไม่ผ่านทำการกรองน้ำมันหม้อแปลง และซ่อมแซมจุดที่ชำรุด	1 ปี																																																		
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,น้ำบาดและพื้นที่ส่วนกลาง)	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. ผสม.ตรวจสอบและทำความสะอาดตู้ MDB พร้อมซ่อมแซมจุดที่ชำรุด	1 ปี																																																		
1.7	Solar Roof top / Solar Farm (สำนักงาน)	1. ผสม.ตรวจสอบ ล้างทำความสะอาดแผง Solar cell และซ่อมแซมจุดที่ชำรุด	6 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2	H-S																				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				M				M				M							
		1. ผสม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน			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				M				M				M							
		1. ผสม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน			Q-S													Q-S																																		
2.3	แอร์วาล์ว น้ำดิบ	1. ผสม. 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																								
3.2	ถังเคมีดับเพลิง (สำนักงาน)	1. Visual check ตามใบรายการตรวจสอบประจำเดือน	1 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2	M				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				M				M							
		1. ผสม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน																																																		
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				M				M							
		1. ผสม. PM check พร้อมรายงานผล	4 เดือน																																																		
4.3	ตรวจสอบวาล์วน้ำดับเพลิง	1. ผสม. ทดสอบโดยการหมุนเพื่อให้วาล์วมีการเคลื่อนที่ (ทดสอบความพร้อมใช้งาน)	6 เดือน	SYSTEM	PIN 1,2,3,4,5																																																
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				M				M							
		1. ผสม. PM check พร้อมรายงานผล	3 เดือน																																																		
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				M				M							
		1. ผสม. PM check พร้อมรายงานผล	3 เดือน																																																		



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	ตู้ป้อมรับเครื่องเฟส 5	1. ผสม. PM Check วัดกระแสของ Motor และวัดความดันของน้ำยาแอร์ในระบบพร้อมทดสอบรอยรั่วและล้างทำความสะอาดอาคารชุด คอนโดรื้อน 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						เมื่อเกิดเหตุการณ์							หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน
	- ตรวจสอบ / ติดตามสถานการณ์ / รายงานผล						เมื่อเกิดเหตุการณ์							หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน
	- ปัญหาการควบคุมสถานการณ์						เมื่อเกิดเหตุการณ์							หน่วยป้องกันและบรรเทาสถานการณ์ฉุกเฉิน
	- สื่อสาร / ประสานงาน						เมื่อเกิดเหตุการณ์							ฝ่ายรัฐกิจสัมพันธ์ / ฝ่ายสื่อสารองค์กร

หมายเหตุ : อุปกรณ์และเครื่องอำนวยความสะดวก

#### 1. ยานพาหนะ

รถน้ำ	จำนวน	4	คัน
รถดับเพลิง	จำนวน	1	คัน
รถดับเพลิง	จำนวน	3	คัน (เทศบาล)
รถโล	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 เมืองหนองเล็ง 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 5/6/66

เรื่อง ขอส่งมอบงานชุดลอกลำห้วยสาธารณะ นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทองโครงการ 2

เรียน บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

ตามที่ได้ว่าจ้าง บริษัท เมืองหนองเล็ง จำกัด ดำเนินการนำเครื่องจักรเข้าชุดลอกลำห้วยสาธารณะ ในนิคม - อุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 2

บัดนี้ การดำเนินการดังกล่าวแล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขอส่งมอบงาน และเบิกค่าางวดงานดังกล่าวข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ



( นางสาว สุนิตา ช่างประเสริฐ )

กรรมการผู้จัดการ

ในนาม บริษัท เมืองหนองเล็ง จำกัด

ลงชื่อ



ผู้ส่งมอบงาน

( นายสุพจน์ เพ็ชรดี )

ผู้ควบคุมงาน

ในนาม บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรับมอบงาน







## บริษัท เมืองหนองเล็ง 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



ภาคผนวกที่ 20

บันทึกปริมาณขยะมูลฝอยของโรงงาน

แบบสรุปปริมาณของเสีย ประจำเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566

No.	รายชื่อโรงงาน	ปริมาณของเสีย (ตัน)														รวม(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.ขยะ ห้อยพยาบาล	13.ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่/หลอดไฟ	14.อื่น ๆ	
1	บริษัท มารูมา เอ็มเอฟจี (ประเทศไทย) จำกัด	12.60	1.07	7.28		0.79	0.02	4.60								26.36
2	บริษัท เอ็นพลัส ปริซิ่ง (ประเทศไทย) จำกัด	8.64	9.07	4.04					0.03	0.53				0.05	0.05	22.40
3	บริษัท ซีกาทานิ (ประเทศไทย) จำกัด	2.03	0.45	1.47		127.06	17.08	58.95		1.60	4.19			0.003	10.46	223.29
4	บริษัท รีเฟล็กซ์ แพคเกจจิ้ง (ไทยแลนด์) จำกัด	7.49	54.48	2.72		2,189.10	2.51		0.08					2,410.00	0.70	4,667.09
5	บริษัท เออีโคอุ จำกัด	22.78	51.16	9.16			14.97		12.35	0.67	4.01					115.11
6	บริษัท โอคุตะ เซโค(ประเทศไทย) จำกัด	6.01						0.04		0.05		0.004		0.003	4.90	11.01
7	บริษัท เค.ดี.อีท เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด	14.98													88.73	103.71
8	บริษัท ปริซิ่ง แคสติ้ง ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย)	0.62	0.62	0.62												1.87
9	บริษัท ขานากิฮาวะ ปริซิ่ง (ประเทศไทย) จำกัด	15.26		0.97		28.77	1.89	3.10	1.49	3.73				0.02	34.74	89.95
10	บริษัท โคคุซัง พาร์ท (ประเทศไทย) จำกัด			4.68		57.87	4.70	1.00	0.03	0.26						68.54
11	บริษัท ไทยฟูจิ พลาสติก จำกัด	0.14	138.43	1.73		1.21	2.10		3.38						97.72	244.70
12	บริษัท ซินเซอิ โมลคิง จำกัด	13.50	140.47	1.64		5.92		0.02	0.01	1.33	0.19			0.04	0.03	163.13
13	บริษัท อิดาชิ แอสเคโม ชลบุรี ออโต พาสส์ จำกัด	308.00	18.73	124.95		590.39	1.17	241.49	6.07	41.70	144.12				378.59	1,855.21
14	บริษัท ฮิรุตะ แอนด์ ซัมมิต จำกัด	31.20	2.60	35.40	1.13	2,936.23	23.68		6.50	1.20			0.03	0.60	30.00	3,068.57
15	บริษัท จุฬาวรรณ โมลิเทค (ไทยแลนด์) จำกัด	34.13	0.03	1.14		291.17	1.40		0.08	3.57				0.004	4.95	336.47
16	บริษัท กานโด ฮารา จำกัด	22.03				89.00		1.27	0.68	8.19		0.18		0.02		121.37
17	บริษัท ไทยโทเน็กซ์ จำกัด		3.14	15.74							0.54	0.16	0.0003	0.04	2.58	22.20
18	บริษัท อุจิยามะ แมชชีนเนอรี่ (ประเทศไทย) จำกัด	5.62				165.03		12.36	0.06	2.28					0.00	185.34
19	บริษัท ไทย เค เจ เค จำกัด	204.00		0.57		165.40				6.67						376.64
20	บริษัท คาคิฮาระ เมอบิน (ประเทศไทย) จำกัด	9.00	32.00	5.86										0.03	6.09	52.98

แบบสรุปปริมาณของเสีย ประจำเดือนมกราคม - มิถุนายน 2566

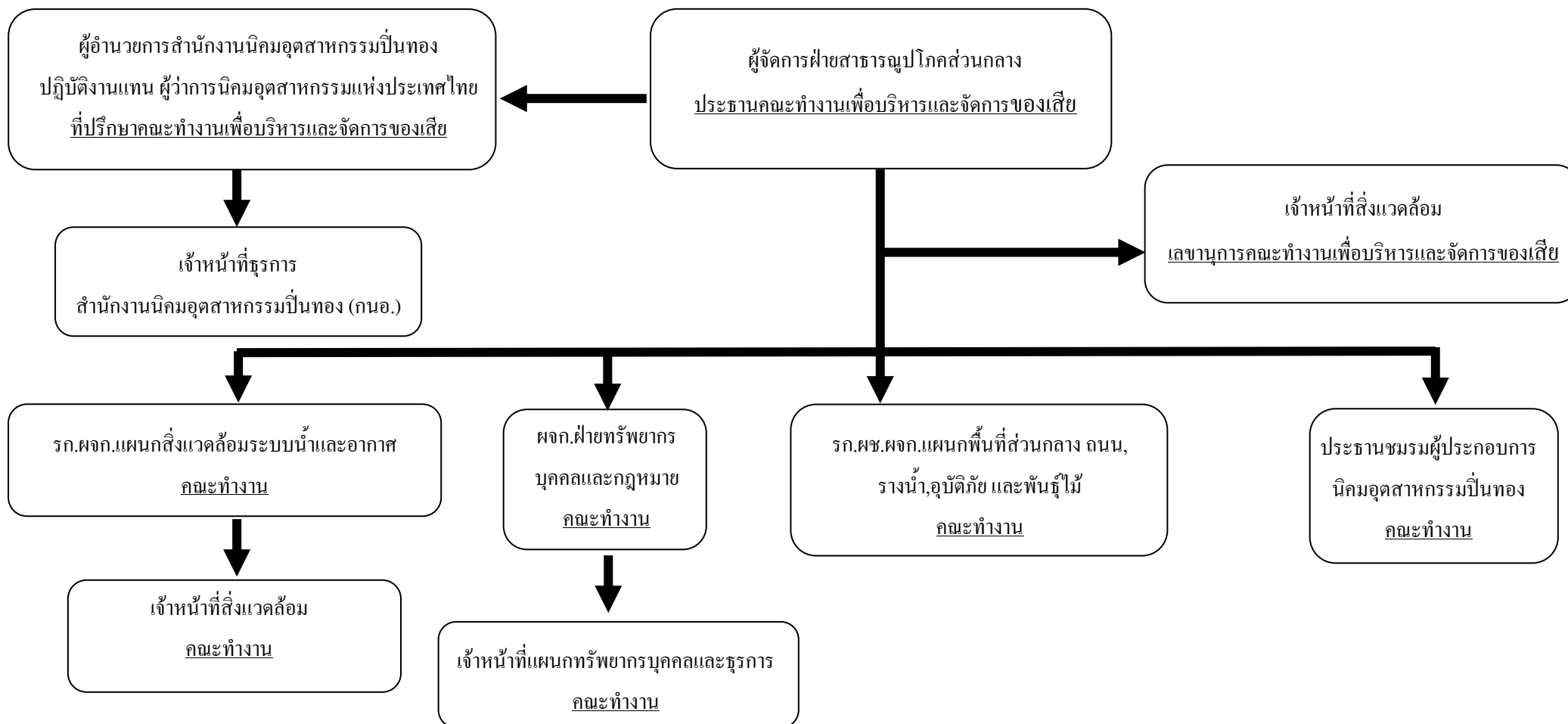
No.	รายชื่อโรงงาน	ปริมาณของเสีย (ตัน)														
		1.ขยะ	2.พลาสติก	3.กระดาษ	4.แก้ว	5.เศษโลหะ	6.ไม้	7.น้ำมัน	8.ยางมะ	9.เศษผ้า	10. สารเคมี	11. อังสารเคมี	12.ขยะ	13.ถ่านไฟฉาย /	14.อื่น ๆ	รวม(ตัน)
21	บริษัท ทอง สีบ ฟาสเทอร์เนอรั (ไทยแลนด์) จักัด	6.50	2.19	0.71				56.20	16.90	7.05					46.50	136.05
22	บริษัท เอช-วัน พาร์ทส์ ศรีราชา จักัด	31.20				3,497.00	13.20		0.11	8.48			0.003			3,549.99
23	บริษัท พีเจดับเบิ้ลยู ออโต้วี จักัด (มหาชน)		14.90	9.62	2.59	0.70	19.69	2.30	0.51	12.96	20.22		0.02	0.11	24.07	107.69
24	คุณพัคศรีจิรา พิมสาร	14.69	1.54	6.32	0.10	32.99	6.28									61.92
25	บริษัท กานาแอลซ์ (ประเทศไทย) จักัด	20.88								1.08				0.08		22.04
26	บริษัท ขามาโตะ อีสเทิร์น จักัด	6.00	8.30	6.00				2.97		0.59			0.002			23.87
27	บริษัท ไทยติหาสรา จักัด	11.50	0.17	359.29					0.04	1.39				0.02	6.14	378.55
28	บริษัท แอเดียนท์ แอนด์ซันมิท คอร์ปอเรชัน จักัด	38.81	2.97	34.23		19.64	4.05		0.35	8.54				0.06	27.66	136.31
29	บริษัท วีสแอล ซิสเต็ม แมนูแฟเจอเรอร์ (ไทย)	11.20	29.54					0.06	0.01						0.39	41.20
30	บริษัท ชัน โทร์ เบเวอเรจ แอนด์ ฟู้ด (ประเทศไทย)	59.40	50.99	76.16	21.68	3.77	7.41	0.02	0.08	0.94					1,870.38	2,090.83
31	บริษัท คาไซเท็กซี จักัด	15.66	18.86	1.48					0.15	1.21	0.15					37.51
32	บริษัท ไอจี ฟอรัจ (ไทยแลนด์) จักัด	11.62	4.98	1.81		2,563.42	3.31	12.24		12.93	0.59	2.33	0.05	0.05		2,613.33
33	บริษัท บียอนนิคส์ (ประเทศไทย) จักัด	1.30	23.08						0.07	1.64	0.40					26.49
34	บริษัท โอกูตุ (ประเทศไทย) จักัด	204.00	0.67	2.70		548.81	4.06	114.40	0.02	12.50			0.001		13.90	901.06
35	บริษัท ขามาโตะ ฟิลเตอร์ (ไทยแลนด์) จักัด	5.40	975.00	510.00					0.39	0.47				0.20	1.00	1,492.46
36	บริษัท ชินวะ มอเตอร์พาร์ท จักัด	3.00	0.60	0.06	1.80	28.23		9.23	0.01	0.26				0.01	0.01	43.21
37	บริษัท ฟาร์โก อินเตอร์เนชันแนล จักัด	2.59														2.59
38	บริษัท ไคโตะ สติล (ประเทศไทย) จักัด	10.78	0.02	0.69	0.28	413.01		1.96		1.33		0.83			187.72	616.62
39	บริษัท ชานเซน เซอโโค ไทย จักัด	9.36	2.02	2.39			4.15	1.32	0.08	6.27	5.96	0.15			0.04	31.73
รวม		1,181.91	1,588.09	1,229.41	27.58	13,755.50	131.67	523.53	49.48	149.41	180.36	3.65	0.10	2,411.34	2,837.35	24,069.38





## โครงสร้างคณะทำงานเพื่อบริหารและการจัดการของเสีย

### นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 1,2 และ 3



ตัวอย่างเอกสารการจัดการกากของเสียอันตราย (Manifest Form)

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8799939

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท อีทีเอส แอนด์ ซินเน็ค จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 05/01/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.77(2)-2/2551-นปอ.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ	720	3-105-55/47ขบ	
12 01 01	เศษเหล็กจากกระบวนการผลิต	26940	3-105-55/47ขบ	
15 01 02	เศษพลาสติก	40	3-105-55/47ขบ	
3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ของเหลว <input type="checkbox"/> ของแข็ง <input type="checkbox"/> ของแข็งกึ่งเหลว				
ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถัง 200 ลิตร (Drum) <input type="checkbox"/> Tank truck <input type="checkbox"/> Roll off box <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ				
ลงชื่อ ..... ผู้ก่อกำเนิด				

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไพเพอร์ อีแอนด์เอ็ม สตีล จำกัด		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-55/47ขบ		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
15 01 01	กระดาษ		
12 01 01	เศษเหล็กจากกระบวนการผลิต		
15 01 02	เศษพลาสติก		
9. <input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง ระบุ .....			
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ			
ลงชื่อ ..... ผู้รับกำจัด			
(.....)			

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท หิวดะ แอนด์ ซิมิท จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-090900234</u>
สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/45 ม.9 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ปิโตรเลียม 168 จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-105800056</u>
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ปิโตรเลียม 168 จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-095800041</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	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	3	ถัง	750	กิโลกรัม	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : 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 10/1/2566 12:28

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ปิโตรเลียม 168 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-105800056</u>	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone <u>0 2461 1168</u> โทรสาร : Fax <u>0 2816 0458</u> ฉุกเฉิน : Emergency .....	3) เลขทะเบียน	1 เฉล-7112 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 สมุทรปราการ ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ปิโตรเลียม 168 จำกัด</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-095800041</u>
สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>168/6 ม.6 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.ในคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ</u>	โทรศัพท์ : Phone <u>0 2461 1168</u> 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 .....



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3257880

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661060404231

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท คานาเอคซ์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/37 ม.9 ซ. 8 แลนมอวัง-หนองค้อ ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-130900194</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>
---	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-066200031</u>
--	--

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัสดุปนเปื้อน	15 02 02	7	ถุงBigbag	1080	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 <u>4/4/2566 09:00</u>
---

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>71-6125 สป.</u>	

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> 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 เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดที่ 37 เล่ม 1 ก หน้า 37 ม.8 ถ. - ต.หน่วยั่งอ.แก่งคอย จ.สระบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-066200031</u> โทรศัพท์ : Phone <u>027310080</u> 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 .....





เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3257905

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 661010404142

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name <u>บริษัท คานาเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : Generator address <u>150/37 ม.9 ซ. 6 แลนด์อิง-หนองค้อ ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-130900194</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
--	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u>	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u>
---	---

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u>	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-056200025</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	หลอดไฟเสื่อมสภาพ	16 02 15	2	ถังโลหะ	75	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 <u>4/4/2566 09:00</u>
---

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200740</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2731 1815</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Truck Train Ship Plane	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID <u>71-6125 สบ.</u>			
--	--	---	--	--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>สระบุรี</u> 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 เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>140 หมู่ที่ 8 ต.ห้วยแห้ง อ.เวียงคอก จ.สระบุรี</u>	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-056200025</u> โทรศัพท์ : Phone <u>036 227134</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....
---	---

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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 .....
--



เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3310115

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. VSL-20-007

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท วิเอสแอล จิสเต็ม แมนูแฟคเจอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด

สถานที่กำเนิด : Generator address 150/88 ม.9 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-180900235

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name นายอลงกรณ์ รัตนคูมาพร

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-196200026

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-056200025

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	ภาชนะปนเปื้อน	15 01 10	1	ถุงพลาสติก	10	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 14/6/2566 08:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name นายอลงกรณ์ รัตนคูมาพร

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-196200026

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

2) พาหนะที่ใช้

Vehicle

☐ รถบรรทุก

☐ รถไฟ

☐ เรือ

☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน

พาหนะ : Vehicle ID

บย 183 ลพ-

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 สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท เบตเตอร์ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ต.หน่วยแก้ว อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025

โทรศัพท์ : Phone 036 227134 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 .....

iwmb2.diw.go.th/e-waste/print\_maf.asp?id=3310115

1/1

## ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 8926028

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) .....

## ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อกำเนิดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท วิเอสแอล ซิสเต็ม แมนูแฟกเจอร์ (ไทยแลนด์) จำกัด		วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 23/02/2566		
เลขทะเบียนโรงงาน น.53(5)-10/2555-ญปจ.		(dd/mm/yy)		
2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม				
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด(ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
16 03 06	ท่อ PE	6470	3-105-149/48รย	
15 01 02	ถุงใส่เม็ดพลาสติก (Jumbo Bag)	12	3-105-149/48รย	
19 12 04	พลาสติกปน (PP Purge Scrap)	98	3-105-149/48รย	
07 02 13	PP ก้อน (PP purge)	5083	3-105-149/48รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☐ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว 11,663  
 ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☐ อื่น ๆ ระบุ  
 4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อ .....ผู้ก่อกำเนิด  
 (.....)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

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

## ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน ห้างหุ้นส่วนจำกัด นพพร โพลีเมอร์ แอนด์ คอนกรีตซัน		วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว .....	
เลขทะเบียนโรงงาน 3-105-149/48รย		(dd/mm/yy)	
8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม			
รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับมาดำเนินการ (กก.)	หมายเหตุ
16 03 06	ท่อ PE		
15 01 02	ถุงใส่เม็ดพลาสติก (Jumbo Bag)		
19 12 04	พลาสติกปน (PP Purge Scrap)		
07 02 13	PP ก้อน (PP purge)		

9. ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ .....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ  
 ลงชื่อ .....ผู้รับกำจัด  
 (.....)

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317422

ฉบับที่ ..... / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-07

### ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโอะ สติล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361  
 สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone \_\_\_\_\_ โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-180900144

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130900061

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เที่ยว	14230	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 23/6/2566 10:17

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐   
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-4300 ขบ.  
 โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax \_\_\_\_\_ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature

..... วันที่ : Day/Month/Year .....

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900061  
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213 หมู่ที่ 2 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 081640 2217 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.....

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317431

ฉบับที่ ..... / 6

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>660033606-08</u>							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานก่อกำเนิด : Generator address <u>18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160900361</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-180900144</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-130900061</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เทีย	8100	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 <u>23/6/2566 10:19</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-180900144</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3811 1977</u> โทรสาร : Fax _____ จุกเงิน : Emergency .....				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>71-4179 ขบ.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213 หมู่ที่ 2 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-130900061</u> โทรศัพท์ : Phone <u>081640 2217</u> โทรสาร : Fax _____ จุกเงิน : 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							



<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 594489							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไดโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานก่อกำเนิด : Generator address <u>18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160900361</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900091</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	เศษผ้าปนเบื่อน้ำมัน	15 02 02	1	แฟลทเบส	169	กิโลกรัม	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ..... ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid ..... กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons							
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information							
7) คำรับรอง : 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 <u>4/2/2566 09:30</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2261 0264 7</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>98-1323 กทม.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900091</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 6364</u> 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 .....							

<b>ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย</b> <b>(Uniform Hazardous Waste Manifest)</b>							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 594488							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานก่อกำเนิด : Generator address <u>18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID <u>DIW-G-160900361</u> โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u>			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900091</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	แฟลทเบส	239	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 <u>4/2/2566 10:07</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2261 0264 7</u> โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency .....		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>98-1323 กทม.</u>			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ..... ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ..... ลายเซ็น : Signature ..... วันที่ : Day/Month/Year .....							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u> สถานที่กำจัด : TSDF's address <u>88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี</u>				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID <u>DIW-D-050900091</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 3834 6364</u> 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 .....							