

ภาคผนวกที่ 12

อัตราภาระบายนลิขสิทธิ์ทางอากาศ

สรุปการประเมินศักยภาพการรองรับการระบายมลพิษทางอากาศโรงงานอุตสาหกรรม ภายในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5 ปี 2566

รายการ	มาตรฐาน/ ค่าควบคุมการระบายมลพิษทางอากาศต่อหน่วยพื้นที่อุตสาหกรรม ของนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง 5		
	TSP	SO ₂	NO ₂
1. ความสามารถในการรองรับมลพิษทางอากาศทั้งหมด ของพื้นที่นิคมทั้งหมด	382.85 กก/วัน	1,133.83 กก/วัน	309.23 กก/วัน
รายการ	อัตราการระบายประจำปี 2566		
2. อัตราการระบายมลพิษทั้งหมดของโรงงานที่มีปล่องระบายอากาศ (7 โรงงาน)	128.86 กก/วัน	144.47 กก/วัน	35.66 กก/วัน
รายการ	ความสามารถการรองรับมลพิษทางอากาศส่วนที่เหลือ		
3. ความสามารถที่เหลือของการรองรับมลพิษทางอากาศทั้งหมดเทียบกับพื้นที่นิคมทั้งหมด	253.99 กก/วัน	989.35 กก/วัน	273.57 กก/วัน

หมายเหตุ : คำนวณมาตรฐาน (ข้อ 1) จากเกณฑ์อัตราการระบายตามรายงาน EIA ที่ความสูงปล่อง 20 เมตร จากพื้นที่นิคมทั้งหมด 1,472.5 ไร่

แบบรายงานผลการตรวจวัดอัตราการระบายมลพิษจากปล่องระบายอากาศ

ประจำปี 2566

NO	แหล่งกำเนิด	พื้นที่ (ไร่)	ความสูง (เมตร)	เส้นผ่าน ศูนย์กลาง (เมตร)	อุณหภูมิ (°C)	อัตรา การไหล (ม. ³ /วินาที)	ความเข้มข้น				อัตราการระบาย (kg/rai/day)				อัตราการระบาย (kg/day)			
							TSP (mg/m ³)	SO ₂ (ppm)	NO _x (ppm)	CO (ppm)	TSP	SO ₂	NO _x	CO	TSP	SO ₂	NO _x	CO
1	บริษัท อีโก้ อินฟิไนค จำกัด	33.48																
	Hood Cyc;one Tire Ship Shredding)		8	0.9	36.7	4.88	18.5				0.2333				7.8109			
	ปล่องบำบัดอากาศ		60	1.7	119.6	7.71	12.44	44.46	13.3	10.29	0.2477	2.3169	0.4980	0.5652	8.2930	77.5698	16.6730	18.9229
2	บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด	20.4																
	Shot Blast Stack No.1		5	0.12 x 0.20	27	0.33	2.27				0.2700				5.5080			
	Shot Blast Stack No.2		5	0.12 x 0.20	28	0.21	1.49				0.1200				2.4480			
	QC Room Stack		3	0.17	24	0.05	HCl = 19.30 mg/m ³				HCl = 0.08 mg/m ³							
3	บริษัท จูน จี แมททีเรียล เทคโนโลยี จำกัด	109																
	ปล่องเตาหลอมไฟฟ้า		20	0.55	28	0.3998	0.19				0.0001				0.0076			
							Cu =0.001 mg/m ³	Pb =0.012mg/m ³	Zn =0.04 mg/m ³									
							Ni =0.0001 mg/m ³	As =0.010mg/m ³	Hg =0.0004 mg/m ³									
	ปล่อง Wet Scrubber (อาคารทดสอบปฏิกริยาเคมี)		20	0.65	22	3.2676		<1	<0.1			<0.00705	<0.00033					
							HCl=0.038 mg/m ³	H ₂ SO ₄ =0.032mg/m ³	HCN =0.00001 mg/m ³									
							HNO ₃ =0.026 mg/m ³	NH ₃ =0.038 mg/m ³	Hydrazine =0.001 mg/m ³									
	ปล่องเครื่องบดย่อยแผ่น PCB1		20	0.4	32	1.6239	2.5				0.0032							
4	บริษัท ดีแอลที อิเล็กทรอนิกส์ แอพพลายแอนซ์ จำกัด	21.35																
	Shot Blast Stack No.1		15	0.5	30	1.47	2.6				0.12							
							Xylene = 0.288 ppm		Toluene = 0.482 ppm									

แบบรายงานผลการตรวจวัดอัตราการระบายมลพิษจากปล่องระบายอากาศ

ประจำปี 2566

NO	แหล่งกำเนิด	พื้นที่ (ไร่)	ความสูง (เมตร)	เส้นผ่าน ศูนย์กลาง (เมตร)	อุณหภูมิ (°C)	อัตรา การไหล (ม. ³ /วินาที)	ความเข้มข้น				อัตราการระบาย (kg/rai/day)				อัตราการระบาย (kg/day)			
							TSP (mg/m ³)	SO ₂ (ppm)	NO _x (ppm)	CO (ppm)	TSP	SO ₂	NO _x	CO	TSP	SO ₂	NO _x	CO
5	บริษัท ไคโดะ ชิโมมูระ สตีล แมนูแฟกเจอร์ริง (3.4375																
	Dust Collector No.1		6	0.35 x 0.35	42	0.37	2.33	<0.30 mg/m ³	<0.20 mg/m ³		0.0030				0.0103			
	Dust Collector No.2		6	0.35 x 0.35	55	0.43	2.94	<0.30 mg/m ³	<0.20 mg/m ³		0.0100				0.0344			
6	บริษัท ฮีทเวล ฮีตคัง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จั	22.014																
	จุดที่ 1 เครื่องอบชิ้นงานที่ 5		1.2	0.16	167	0.04	Aluminium = <0.05 mg/m ³		Xylene = <0.47 ppm									
							Ethylbenzene = <0.48 pp,m		TVOCs = 4.05 ppm									
	จุดที่ 2 เครื่องอบม้วนลวด		1	0.175	130	0.04	Methylene Chloride = 16.71 ppm											
	ตู้อบกาแฟและแผ่นกิบ #1		20	0.3	66	0.87	2.2	<1.3	<1.0		0.0075							
	ตู้อบแผ่นกิบและท่อทองแดง #1		20	0.3	56	0.79	0.6	<1.3	<1.1		0.0019							
7	บริษัท ไมเคิสรีฟริจเจอร์ชั่น อีคิวเมนท์ (ไทย	130																
	SMT Exhaust No.1		20	1.20	37.30	11.73	48.12	<1	<1		0.3751				48.7683			
	SMT Exhaust No.2		20	0.60	35.00	1.39	32.08	<1	<1		0.0296				3.8527			
	Screen Cleaning and Engraving Exhaust No.1		20	0.50	34.20	0.99	15.31	<1	<1		0.0101				1.3096			
	Leakage Test Exhaust No.1		20	0.80	32.50	5.30	0.32	1	1		0.0011	0.0092	0.0022		0.1465	1.1986	0.2872	
	Leakage Test Exhaust No.2		20	1.00	34.00	8.97	0.43	<1	<1		0.0026				0.3333			
	Welding Exhaust No.1		20	1.00	34.50	9.14	0.47	<1	<1		0.0029				0.3712			
	Welding Exhaust No.2		20	1.00	36.00	8.12	48.85	<1	<1		0.2636				34.2716			
	Haligen Check Exhaust No.1		20	0.60	35.40	3.09	0.11	1	2		0.0002	0.0054	0.0026		0.0294	0.6988	0.3349	
	Run test Exhaust No.1		20	0.60	34.90	2.92	0.21	1	3		0.0004	0.0051	0.0037		0.0530	0.6604	0.4747	

แบบรายงานผลการตรวจวัดอัตราการระบายมลพิษจากปล่องระบายอากาศ

ประจำปี 2566

NO	แหล่งกำเนิด	พื้นที่ (ไร่)	ความสูง (เมตร)	เส้นผ่าน ศูนย์กลาง (เมตร)	อุณหภูมิ (°C)	อัตรา การไหล (ม. ³ /วินาที)	ความเข้มข้น				อัตราการระบาย (kg/rai/day)				อัตราการระบาย (kg/day)			
							TSP (mg/m ³)	SO ₂ (ppm)	NO _x (ppm)	CO (ppm)	TSP	SO ₂	NO _x	CO	TSP	SO ₂	NO _x	CO
7	บริษัท ไมเดีย รีพริจเจอร์ชั่น อีคิวเมนต์ (ไทย	130																
(ต่อ)	Haligen Check Exhaust No.2		20	0.60	30.80	3.05	0.22	<1	2		0.0004		0.0025		0.0580		0.3305	
	Haligen Check Exhaust No.3		20	0.60	34.00	3.57	0.96	1	2		0.0023	0.0062	0.0030		0.2961	0.8074	0.3869	
	Haligen Check Exhaust No.4		20	0.60	35.80	3.09	10.21	<1	<1		0.0210				2.7258			
	Run test Exhaust No.2		20	0.70	31.00	4.05	0.91	<1	2		0.0024		0.0034		0.3184		0.4389	
	Run test Exhaust No.3		20	0.80	34.00	6.42	0.76	<1	2		0.0032		0.0054		0.4216		0.6957	
	Run test Exhaust No.4		20	0.70	29.00	1.95	4.99	<1	<1		0.0065				0.8407			
	Silk Printing Exhaust No.1		20	0.65	33.00	1.68	8.75	<1	<1		0.0098				1.2701			
	Print Exhaust No.1		20.9	0.40	184.38	2.08	9.48	7	35	56	0.0131	0.0253	0.0303	0.0887	1.7037	3.2929	3.9446	11.5251
	Print Exhaust No.2		20.9	0.40	153.90	0.5	126.6	63	89	238	0.0421	0.0548	0.0185	0.0906	5.4691	7.1240	2.4112	11.7744
	Print Exhaust No.3		20.9	0.40	184.90	2.07	1.46	93	35	280	0.0020	0.3349	0.0302	0.4411	0.2611	43.5380	3.9256	57.3484
	Print Exhaust No.4		20.9	0.40	140.80	2.19	0.21	13	6	46	0.0003	0.0495	0.0055	0.0767	0.0397	6.4388	0.7120	9.9677
	Print Exhaust No.5		20.9	0.55	31.30	0.89	0.44	7	<1		0.0003	0.0108			0.0338	1.4090		
	Print Exhaust No.6		20	0.55	37.30	0.86	0.14	6	<1		0.0001	0.0090			0.0104	1.1670		
	Dust Collector 1		20	0.60	32.00	3.09	0.63	<1	<1		0.0013				0.1682			
	Dust Collector 2		20	0.60	32.00	3.07	0.52	<1	<1		0.0011				0.1379			
	Fin Stamping Exhaust No.1		20	0.60	28.25	1.05	0.58	<1	1	<1	0.0004		0.0004		0.0526		0.0569	
	Automatic Welding Exhaust No.1		20	0.63	78.50	1.84	4.82	<1	8	7	0.0059		0.0061	0.0098	0.7663		0.7976	1.2744
	Automatic Welding Exhaust No.2		20	0.63	30.17	1.21	0.12	<1	<1	1	0.0001			0.0009	0.0125			0.1197

แบบรายงานผลการตรวจวัดอัตราการระบายมลพิษจากปล่องระบายอากาศ

ประจำปี 2566

NO	แหล่งกำเนิด	พื้นที่ (ไร่)	ความสูง (เมตร)	เส้นผ่าน ศูนย์กลาง (เมตร)	อุณหภูมิ (°C)	อัตรา การไหล (ม. ³ /วินาที)	ความเข้มข้น				อัตราการระบาย (kg/rai/day)				อัตราการระบาย (kg/day)			
							TSP (mg/m ³)	SO ₂ (ppm)	NO _x (ppm)	CO (ppm)	TSP	SO ₂	NO _x	CO	TSP	SO ₂	NO _x	CO
7	บริษัท ไมเดีย รีฟริจเจอเรชั่น อีคิวเมนต์ (ไทย	130																
(ต่อ)	Degreased Exhaust No.1		20	0.32	84.75	1.08	0.69	<1	<1	7	0.0005			0.0058	0.0644			0.7480
	Degreased Exhaust No.2		20	0.32	101.88	0.75	0.47	1	7	3	0.0002	0.0013	0.0022	0.0017	0.0305	0.1696	0.2845	0.2226
	Degreased Exhaust No.3		20	0.32	64.25	1.44	0.69	1	2	14	0.0007	0.0025	0.0012	0.0153	0.0858	0.3257	0.1561	1.9947
	Degreased Exhaust No.4		20	0.32	31.13	0.33	0.39	1	1	<1	0.0001	0.0006	0.0001		0.0111	0.0746	0.0179	
	Degreased Exhaust No.5		20	0.32	31.13	0.30	0.16	<1	1	<1	0.00003		0.0001		0.0041		0.0163	
	Degreased Exhaust No.6		20	0.32	31.13	0.39	0.05	<1	<1	<1	0.00001				0.0017			
	Welding Exhaust No.3		20	0.80	30.00	5.95	0.84	<1	3	1	0.0033		0.0136	0.0045	0.4318		1.7662	0.5887
	Leakage test Exhaust No.3		20	0.70	29.30	4.60	0.37	<1	4	<1	0.0011		0.0077		0.1471		0.9970	
	Halogen check Exhaust No.5		20	0.60	31.10	3.38	0.22	<1	1	<1	0.0005		0.0014		0.0642		0.1831	
	Halogen check Exhaust No.6		20	0.60	33.80	3.37	0.18	<1	1	<1	0.0004		0.0014		0.0524		0.1826	
	Run test Exhaust No.5		20	0.60	32.50	3.33	0.06	<1	1	<1	0.0001		0.0014		0.0173		0.1804	
	Run test Exhaust No.6		20	0.60	35.10	3.35	0.16	<1	1	<1	0.0004		0.0014		0.0463		0.1815	
	Crushing and granulating Exhaust No.1		20	0.60	36.00	2.06	0.21	<1	1	<1	0.0003		0.0009		0.0374		0.1116	
	Silk Printing Exhaust No.2		20	0.60	35.40	2.08	0.17	<1	1	<1	0.0002		0.0009		0.0306		0.1127	
รวมอัตราการระบาย											1.82	2.83	0.64	1.30	128.86	144.47	35.66	114.49

หนังสือแจ้งดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุและดำเนินการแก้ไข
การปล่อยมลพิษทางอากาศ



ที่ PINGA-EN 067/65

7 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เข้าติดตามและกำกับดูแล บริษัท อีโค อินฟินิตี จำกัด เนื่องจากความสูงปล่องระบายไม่สอดคล้องกับ
มาตรการตาม EIA

เรียน ผู้อำนวยการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) สำเนาหนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เลขที่ ทส 1007.5/8260
ลงวันที่ 12 พฤษภาคม 2565
2) ภาคผนวกที่ 34 แบบรายงานผลการตรวจวัดอัตราการระบายมลพิษจากปล่องระบายอากาศ ประจำปี 2564

ตามที่ บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) ได้จัดส่งรายงานผลการปฏิบัติการตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 5
ฉบับเดือนมกราคม - มิถุนายน 2564 และกรกฎาคม - ธันวาคม 2564 ให้กับสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ
สิ่งแวดล้อมพิจารณา นั้น ซึ่งได้พิจารณารายงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) และมีความเห็นต่อรายงาน เรื่อง ความสูงของปล่องระบาย ดัง
หัวข้อ 1.2) ซึ่งโครงการกำหนดให้โรงงานที่มีการปล่อยมลพิษทางอากาศต้องมีระดับความสูงปล่องไม่น้อยกว่า 20 เมตร โดยพบว่า
บริษัท อีโค อินฟินิตี จำกัด มีความสูงปล่องไม่สอดคล้องตามมาตรการ จำนวน 1 ปล่อง อ้างอิงตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2) ดังนี้

ลำดับ	แหล่งกำเนิด	ความสูงปล่อง (เมตร)
1	Hood Cyclone Tire Ship Shredding	8

ทั้งนี้ บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) ขอความอนุเคราะห์ให้ทางการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง
เข้าดำเนินการตรวจสอบปล่องระบายดังกล่าว พร้อมทั้งให้โรงงานชี้แจงเรื่องความสูงและประเภทของมลพิษที่ระบายออกจากปล่อง
เพื่อชี้แจงต่อสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมต่อไป

(Signature)
(Signature)
นายสมชาย
๒ กค ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสาวแสงเดือน ตระกูลสำราญ)

ผู้จัดการแผนกสิ่งแวดล้อม

บริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)



ที่ ทส ๑๐๐๗.๕/ ๘ ๒๖๐

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๑๑๘/๑ อาคารทิปโก้ ๒ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๐๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การพิจารณารายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ ๕ ของบริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดชลบุรี
ที่ ขบ ๐๐๑๔.๒/๑๔๕๕ ลงวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕
๒. ความเห็นต่อรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ ๕ ของบริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ฉบับประจำเดือนมกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๔ และ ฉบับประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒

ตามที่ สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดชลบุรี ได้ส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ ๕ ของบริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่ที่ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ฉบับประจำเดือนมกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๔ และฉบับประจำเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๒ ซึ่งจัดทำรายงานโดยบริษัท อีสเทิร์นไทยคอนสตรัคติง ๑๙๙๒ จำกัด ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมพิจารณา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พิจารณารายงานดังกล่าวแล้ว มีความเห็นต่อรายงานฯ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และขอความร่วมมือโครงการให้ปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือแจ้งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย เพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวภา ธิญะธีรวัชรินทร์)

ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

กองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๓๗ (ภาคล)

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๒๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun@onep.go.th



บันทึกข้อความ

ที่ส่งมาด้วย
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เลขที่ 5541 วันที่ 10 มิ.ย. 65
0 ๓๙๔๖ ๗๐๓๕

ส่วนราชการ สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดชลบุรี โทร. ๐ ๓๙๔๖ ๗๐๓๕
ที่ ขบ.๐๐๑๔๒/ ๑๔๕๕ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ

เรียน เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำ รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งผู้ดำเนินการ หรือผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจการแล้ว พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศ ณ วันที่ ๓๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๗ วรรคสอง ให้สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด จัดส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่ได้รับจากหน่วยงานของรัฐตามข้อ ๒ (๑) กรณีที่โครงการหรือ กิจการตั้งอยู่ในพื้นที่ของตนให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม นั้น

สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมของ โครงการฯ ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี จากหน่วยงานของรัฐตามข้อ ๒ (๑) ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมฉบับดังกล่าวข้างต้น พร้อมเล่มรายงานและแผ่นซีดี รวมจำนวน ๑๕๕ โครงการ ให้สำนักงาน นโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อใช้เป็นข้อมูลเสนอคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายชาญชาญ เตชะกังคณ)

ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากร

และสิ่งแวดล้อม จังหวัดชลบุรี

10 มิ.ย. 65

18 มิ.ย. 65

๒. ผลการปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ไม่เป็นไปตามมาตรการฯ ดังนี้

๒.๑ การตรวจวัดคุณภาพอากาศในบรรยากาศจากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศแบบต่อเนื่อง (AQMS) เนื่องจากปัจจุบันยังไม่ได้มีการติดตั้งสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศแบบต่อเนื่อง (AQMS)

๒.๒ การตรวจวัดคุณภาพน้ำก่อนเข้า และหลังผ่านระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลางทางชีวภาพ และ Holding pond โดยมีความถี่ในการตรวจวัดฯ ทุกเดือน เนื่องจากในรายงานฯ ระบุเพียงการตรวจวัดวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. ผลการตรวจวัดตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

๓.๑ คุณภาพน้ำทิ้งหลังการบำบัด

ที่บริเวณจุดระบายน้ำทิ้งหลังการบำบัดเมื่อเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ พบว่ามีค่า BOD COD และ Total suspended solids มีค่าไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ทั้งนี้ โครงการแจ้งว่า น้ำภายหลังการบำบัดจะถูกเก็บไว้ในบ่อ Holding pond ไม่ระบายออกสู่ภายนอก

๔. ข้อเสนอแนะ

๔.๑ ให้โครงการ ดำเนินการกำกับดูแลโรงงานให้ดำเนินงานตามมาตรการที่ได้กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะมาตรการฯ ที่เกี่ยวข้องกับการระบายมลพิษจากแหล่งกำเนิด เช่น การกำหนดความสูงปล่องระบาย ให้เป็นไปตามที่กำหนด การควบคุมอัตราการระบายให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด เป็นต้น

๔.๒ ให้โครงการตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ ให้เป็นไปอย่างถูกต้อง เช่น การรายงานผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งจากโรงงาน ก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง โดยโครงการระบุในสรุปรายละเอียดการปฏิบัติจริง (ตารางที่ ๒.๑) ว่าคุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน และอ้างอิงภาคผนวกที่ ๑๑ เมื่อตรวจสอบภาคผนวกแล้วพบว่า มีบางโรงงานผลตรวจวัดไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ซึ่งขัดแย้งกับที่ระบุในรายละเอียด

๔.๓ ให้โครงการพิจารณารายละเอียดการดำเนินงานของโรงงานซึ่งเข้าข่ายเป็นโรงงานที่มีน้ำเสียทางเคมี ในกิจกรรมของโรงงานหรือไม่ อย่างไร เนื่องจาก พิจารณาประเภทของโรงงานของบริษัท อีโค อินฟินิก จำกัด พบว่าอยู่ในหมวดหมู่ Chemical and Oil และ บริษัท จูน จี อินดัสเทรียล จำกัด ซึ่งมีลักษณะโครงการเป็นการสกัดโลหะมีค่าจากของเสียอุตสาหกรรม หากตรวจสอบแล้วพบว่า เข้าข่ายมีน้ำเสียจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำเสียทางเคมี ให้โครงการปฏิบัติตามมาตรการที่เกี่ยวข้องกับระบบบำบัดน้ำเสียทางเคมีอย่างเคร่งครัด

๔.๔ เมื่อสถานการณ์โรคระบาดคลี่คลาย ให้โครงการดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิง รวมทั้งการประชุมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกปี รวมทั้งเผื่อระวังและกำชับเหตุการณ์เพลิงไหม้ภายในโรงงานอย่างสม่ำเสมอ

๔.๕ ในรายงานฉบับต่อไปให้โครงการแสดงรายละเอียดเพิ่มเติม ให้ชัดเจน ครอบคลุม ในประเด็นดังต่อไปนี้

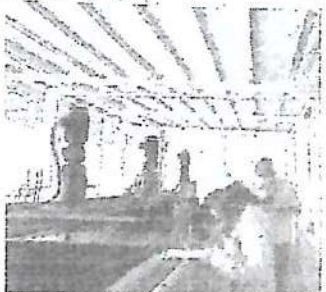

๑) การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ควบคุมดูแลน้ำเสียส่วนกลาง ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ควบคุมการปล่อยน้ำเสีย

๒) ให้แสดงรายละเอียดระบบบำบัดน้ำเสียทางชีวภาพ ได้แก่ ขนาดของระบบ และจำนวนบ่อที่โครงการได้ดำเนินการแล้ว นำมาเทียบกับรายละเอียดของระบบบำบัดที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

๓) ให้แสดงรายละเอียดการจัดเตรียมป้องกันอัคคีภัยของโครงการให้ชัดเจน ดังต่อไปนี้

- การจัดให้มีถังถังสูง ความจุ ๑๐๐ ลูกบาศก์เมตร จำนวน ๒ ถัง
- ถังเก็บน้ำประปา ความจุ ๔,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตร ๒ ถัง และความจุ ๖๕๐ ลูกบาศก์เมตร ๒ ถัง
- การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ป้องกันและระงับอัคคีภัยประจำพื้นที่ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๔.๕ ปรับปรุงการรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ให้มีความชัดเจน เนื่องจากบางมาตรการ โครงการและที่ปรึกษาระบุเพียงปฏิบัติตามมาตรการ หรือ ทางโครงการได้ตรวจสอบสม่ำเสมอ ยกตัวอย่างเช่น

มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม	รายละเอียดการปฏิบัติจริง	ปัญหาและแนวทางแก้ไข	อ้างอิง
รูปแบบที่โครงการเสนอมา			
(๔) การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง ระบบแอส - ตรวจสอบประจำ และมีการบำรุงรักษาล้างหน้าอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เครื่องสูบน้ำเสียประสิทธิภาพในการทำงานและมีอายุใช้งานยาวนาน - ตรวจสอบและบำรุงรักษาและแก้ไขเครื่องเติมอากาศให้สามารถทำงานได้ดีตลอดเวลา - ทำความสะอาดรางระบายน้ำล้นให้สะอาด และซ่อมบำรุงเครื่องกวาดตะกอนให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ปฏิบัติตามมาตรการ โดยทางโครงการได้ทำการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ	- ไม่พบปัญหา	
รูปแบบที่โครงการควรปฏิบัติตาม (ยกตัวอย่าง)			
(๔) การบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสียส่วนกลาง ระบบแอส - ตรวจสอบ ประจำ และมีการบำรุงรักษาล้างหน้าอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เครื่องสูบน้ำเสียประสิทธิภาพในการทำงานและมีอายุใช้งานยาวนาน - ตรวจสอบและบำรุงรักษาและแก้ไขเครื่องเติมอากาศให้สามารถทำงานได้ดีตลอดเวลา - ทำความสะอาดรางระบายน้ำล้นให้สะอาด และซ่อมบำรุงเครื่องกวาดตะกอนให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ระบบแอส - โครงการมีเจ้าหน้าที่ประจำดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโดยทำการตรวจสอบการทำงานทุกวัน - เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบการทำงานเครื่องเติมอากาศทุกเดือน และมีอะไหล่อุปกรณ์เตรียมไว้หากมีความเสียหายของเครื่อง - โครงการกำหนดให้มีการทำความสะอาดรางระบายน้ำล้น ทุกๆ ๒ เดือน รวมทั้งซ่อมบำรุงเครื่องกวาดตะกอนสม่ำเสมอ	เนื่องจากปัจจุบันมีปริมาณน้ำเสียเข้าสู่ระบบน้อย จึงเดินระบบบำบัดน้ำเสียได้ไม่เต็มที่	 (ดูภาพเพิ่มเติม) (ให้ระบุตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน)  (ดูภาพเพิ่มเติม) (ให้ระบุตามความเป็นจริง และเป็นปัจจุบัน) ภาคผนวกที่ ๔๐ ตารางดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

๔.๑๒ ในการดำเนินงานโครงการ หากพบว่ามาตรการที่กำหนดไว้ในรายงานประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับความเห็นชอบ มาตรการใดมีข้อจำกัดที่ไม่สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้จริง หรือไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน หรือสามารถดำเนินการอย่างอื่นที่ดีกว่า หรือมีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ และ/หรือมาตรการฯ ที่ต่างไปจากรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบ เช่น เปลี่ยนแปลงขนาดการเก็บน้ำดิบจากขนาดความจุ ๙,๙๕๐ ลูกบาศก์เมตร เป็นความจุขนาด ๘,๐๐๐ ลูกบาศก์เมตร ให้โครงการพิจารณาเสนอรายละเอียดข้อมูลเพื่อขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการและ/หรือมาตรการฯ ตามขั้นตอนให้ถูกต้อง

ประจำปี 2564

[illegible]

ที่ ECO 025/65

บริษัท อีโค อินฟินิค จำกัด

วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง : ขอส่งเอกสาร

เรียน : สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง



สิ่งที่ส่งมาด้วย : เอกสารจำนวน 1 ชุด

ด้วยบริษัท อีโค อินฟินิค จำกัด

ประกาศการประเภท

รีไซเคิลยางรถยนต์ที่ใช้แล้วให้เป็นผงคาร์บอนแบล็ค น้ำมันไพโรไลซิส และ เส้นใยเหล็ก

ตั้งอยู่ที่ 18/10 หมู่ 8 ถนน -
ตำบล เขาคันทรง อำเภอ ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี
มีลูกจ้างทั้งสิ้น 89 คน ชาย 73 หญิง 16 คน

ขอส่งเอกสารดังต่อไปนี้

1. รายงานแจ้งรายละเอียดความสูง ประโยชน์การใช้งานและการดำเนินการแก้ไขปล่อง Cyclone ของแผนก Shredding ในโรงงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

(Ms. Yu-Hsin Hsieh)

ตำแหน่ง ผู้จัดการโรงงาน

ฝ่ายงานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

โทร : 033- 004 - 511 ต่อ 141

เรียนคุณ อภิวัฒน์, ผู้จัดการ
งาน
นิคม

(นายพัชรพล ตนานนท์)
ผอ.สน.ปท.

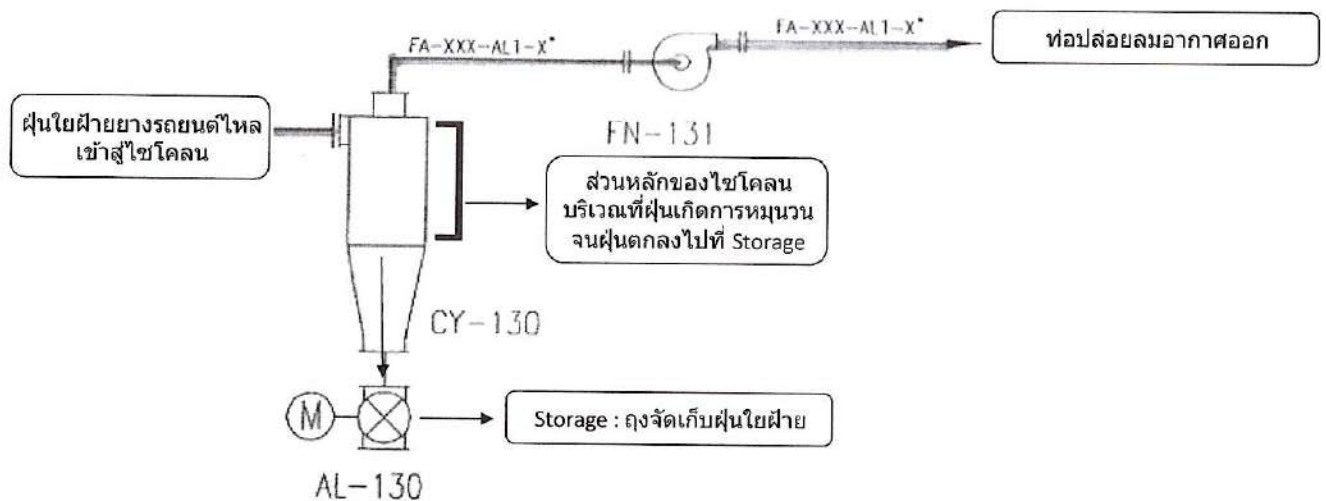
แจ้งรายละเอียดปล่อง Cyclone at Shredding Area

รายละเอียดปล่อง Cyclone

Name	Size	Function
Cyclone	Ø 2.1 m x Height 8 m	Suction dust at Shredding Area and Drain Dust into storage

รายละเอียดการใช้งานของ Cyclone

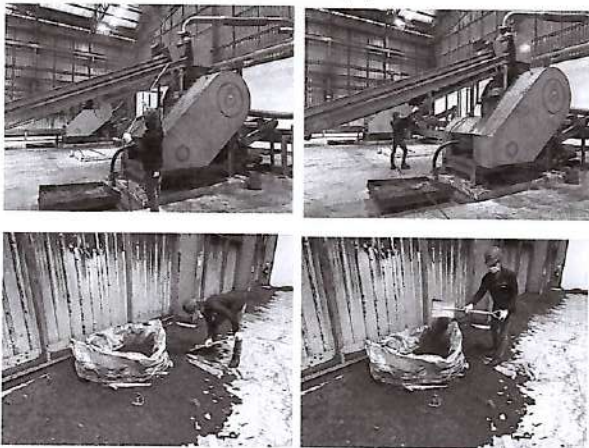
ท่อดูดไซโคลนจะดูดฝุ่นใยฝ้ายที่ยังร่อนดจากเครื่องสับยางในแผนก Shredding หลังจากนั้นฝุ่นใยฝ้ายจะไหลเข้าส่วนหลักของไซโคลนเกิดการหมุนวนในบริเวณส่วนนี้จนทำให้ฝุ่นเกือบทั้งหมดจับตัวกันเป็นก้อน แล้วไหลลงสู่ท่อส่วนล่างตกลงไปในบริเวณถุงจัดเก็บฝุ่นใยฝ้าย และปล่อยลมระบายอากาศออกไปยังท่อส่วนบน โดยใช้ประโยชน์จากไซโคลนในกระบวนการนี้เพื่อลดการสะสมฝุ่นในเครื่องสับยาง ทำให้เครื่องสับยางสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และป้องกันการเกิดอัคคีภัยเนื่องจากเครื่องจักรเกิดความร้อนขณะทำงานและฝุ่นใยฝ้ายเป็นฝุ่นที่สามารถติดไฟได้ และลดการเกิดฝุ่นฟุ้งกระจายในบรรยากาศในพื้นที่ทำงานของแผนก Shredding เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของพนักงานจากการได้รับสัมผัสฝุ่นใยฝ้าย



การดำเนินการจัดการแก้ไขการปล่อยมลพิษทางอากาศ

ยกเลิกการใช้งาน Cyclone จนกว่าจะมีการแก้ไขให้แล้วเสร็จเป็นไปตามหลักข้อกำหนดความสูงปล่องไม่น้อยกว่า 20 เมตร

โดยมีมาตรการในการจัดการควบคุมฝุ่นใยฝ้ายที่เกิดในกระบวนการผลิต ดังนี้



- จัดให้พนักงานใช้เครื่องเป่าลม เป่าฝุ่นใยฝ้ายรอบ ๆ บริเวณเครื่องสับยาง ทุก ๆ 1 ชั่วโมง เพื่อให้เครื่องสับยางสามารถทำงานได้ปกติเต็มประสิทธิภาพ ลดการสะสมฝุ่นในเครื่องจักร
- จัดเก็บฝุ่นใยฝ้ายที่ตกลงพื้นจากการเป่าลม โดยให้พนักงานทำความสะอาดพื้นที่บริเวณรอบ ๆ เครื่องจักร และตักใส่ถุงบิ๊กแบกเพื่อส่งกำจัดในขั้นตอนถัดไป
- จัดหาอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล ให้กับพนักงานขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง เพื่อป้องกันการได้รับสัมผัสจากการทำงาน เช่น แว่นตากันฝุ่น ผ้าปิดจมูกกันฝุ่น ถุงมือ รองเท้าและหมวกนิรภัย

2. ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขปล่องระบายอากาศให้เป็นไปตามข้อกำหนด นิคมฯ ปิ่นทอง โครงการ 5 โดยติดตั้งให้มีความสูงของปล่องไม่น้อยกว่า 20 เมตร ให้แล้วเสร็จภายในปี 2566 รายละเอียดแผนการดำเนินการ ดังตาราง

แผนการปรับปรุงระบบอากาศให้เป็นไปตามข้อกำหนด นิคมฯ ปันทอง โครงการ 5										ผู้รับผิดชอบแผนงาน : ผู้จัดการแผนก Shredding													
ผู้อนุมัติแผนงาน : ผู้จัดการโรงงาน			งบประมาณที่ใช้ :			วันที่อนุมัติแผนงาน : 08 สิงหาคม 2565					กำหนดแผนการเสร็จสิ้น : 31 ธันวาคม 2566												
ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	รายการเดือน ประจำปี 2565					รายการเดือน ประจำปี 2566					กำหนดเสร็จ	หมายเหตุ									
			Jul.	Aug.	Sep.	Oct.	Nov.	Dec.	Jan.	Feb.	Mar.	Apr.			May	Jun.	Jul.	Aug.	Sep.	Oct.	Nov.	Dec.	
1	ปรึกษาหาแนวทางแก้ไขปัญหาล่องระบายอากาศที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด นิคมฯ ปันทอง โครงการ 5	ผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการแผนก/หัวหน้าแผนก/จป.วิชาชีพ	↕	↕																		12/08/65	สรุปแนวทางแก้ไขเสร็จสิ้นในวันที่ 08/08/2565
2	ยกเลิกการใช้งานปล่องระบายอากาศชั่วคราวและดำเนินการตามวิธีการควบคุมฝุ่นใยโม่กระบวนการผลิต	ผู้จัดการแผนก/หัวหน้าแผนก	↕																			31/12/66	รอดำเนินการ
3	ติดต่อจัดหา supplier และปรึกษา technician ในการแก้ไขปรับปรุงปล่อง Cyclone	ผู้จัดการแผนก											↕									30/06/66	รอดำเนินการ
4	ดำเนินการติดตั้ง แก้ไขปรับปรุงปล่อง Cyclone ให้เป็นไปตามข้อกำหนด นิคมฯ ปันทอง โครงการ 5	supplier																↕				31/12/66	รอดำเนินการ
5	เฝ้าระวังตรวจวัดมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงาน หลังการดำเนินการแก้ไข	จป.วิชาชีพ																		↕		31/12/66	รอดำเนินการ
6	ติดตาม/สรุปผล/รายงานผลการแก้ไขและตรวจวัด	จป.วิชาชีพ																			↕	31/12/66	รอดำเนินการ

หมายเหตุ ↔ Plan → Actual

จากการดำเนินการข้างต้น ที่ได้กล่าวถึงนั้น ทางบริษัท อีเค อินฟิเนด จำกัด ได้เร่งหาแนวทางดำเนินการแก้ไข จัดทำมาตรการควบคุมฝุ่นในกระบวนการผลิตในเบื้องต้น และจัดทำแผนดำเนินการเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้แล้วเสร็จภายในปี 2566 ตามที่ได้รับแจ้งจากทางสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมปันทอง เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการปล่อยมลพิษลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่จะเกิดขึ้นภายในและภายนอกกรอบ ๖ โรงงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานงานแจ้งรายละเอียดความสูง การใช้ประโยชน์ และการดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมของ บริษัท อีเค อินฟิเนด (จำกัด) ในข้างต้นนี้ เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ เป๋นท๊อ (นางสาวปรมฤทัย โพธิ์ตาทอง)
 ลงชื่อ Bin Hsieh (Ms.Yu-Hsin Hsieh)
 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
 ผู้จัดการโรงงาน

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจวัดการระบายมลพิษทางอากาศ

ตารางแบบท้ายประกาศการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยที่ 79/2549 เรื่อง การกำหนดอัตราการปล่อยมลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงานในนิคมอุตสาหกรรม (แก้ไขเพิ่มเติม)

แบบรายงานผลการตรวจวัด มลสารทางอากาศจากปล่องของโรงงาน

ชื่อโรงงาน บริษัท..... ขนาดพื้นที่แปลงที่ดินที่ได้รับอนุญาต.....ไร่ ตารางวา นิคมอุตสาหกรรม เบอร์โทรศัพท์

แหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศ		มลสารทางอากาศที่ปล่อยออก						ปล่อยระบบมลสารทางอากาศ (3)				เครื่องบำบัดมลสารทางอากาศ		
ชนิดของแหล่งกำเนิด (1)	จำนวน	ชนิด (2)	ความเข้มข้นของมลสารทางอากาศ (mg/m ³)	อัตราการไหล (m ³ /s)	อุณหภูมิ (°C)	ปริมาณ/วัน (kg/d)	ปริมาณ/ไร่/วัน (kg/rai/d)	ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง (m) (ปล่อง)	ความสูง (m)	จำนวน	กำลังแรงม้าของเครื่องดูด (ม้า)	ชนิด(4)	จำนวน	ประสิทธิภาพในการบำบัด (%)

วันที่ตรวจวัด : ตรวจวัดวันที่..... โดย บริษัท.....
 สถานที่ตั้ง..... หนังสืออนุญาตขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน เลขทะเบียน ว-003

- หมายเหตุ : (1) ได้แก่ เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิตแต่ละขั้นตอนที่ก่อให้เกิดมลสารทางอากาศ เช่น หม้อไอน้ำ, หม้ออบ, เตาหลอม, เตาอบ
 (2) ชนิดของมลสารอากาศที่เกิดขึ้น เช่น SO₂, NO₂, CO, Benzene, Styrene, Xylene, Toluene ฯลฯ
 (3) หมายถึง ปล่องที่ต่อมาจากแหล่งกำเนิดมลสารทางอากาศเพื่อนำมลสารทางอากาศออกนอกโรงงาน
 (4) หมายถึง ชนิดของเครื่องควบคุม เช่น Cyclone, Bag Filter, Absorption Tower ฯลฯ

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล
 ตำแหน่ง
 วัน/เดือน/ปี

แผนรายงานสรุปผลการตรวจวัดอัตราการการะบายเมตพิษจากปล่องระบายอากาศ ของ บริษัท

ในช่วงของเดือนมกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2560

[illegible]

ส่งชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

รบกวนสรุปข้อมูลตามหน่วยและแบบฟอร์มที่กำหนดค่ะ

ขอขอบคุณค่ะ

ผลการตรวจวัดปริมาณสารเคมี VOCs และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ของโรงงานต่างๆ ภายในโครงการ

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท สีดเวล อีเลคทริค อีทติ้ง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0215561010008 ประเภทกิจการ ผลิต จำหน่าย ชิ้นส่วนอะไหล่ควบคุมอุณหภูมิ
ตั้งอยู่เลขที่ 18/14 หมู่ที่ 8 ถนน - แขวง/ตำบล เขาคันทรง เขต/อำเภอ ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์ 20110 โทรศัพท์ ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายจ้างดำเนินการเอง
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9
☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ - ใบสำคัญเลขที่ - ให้ไว้ ณ วันที่ -

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด บริษัท อีสเทิร์น ไทย คอนซัลติ้ง 1992 จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205535004578
ใบอนุญาตเลขที่ 0201-03-2564-0008 ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2567

3.2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์ บริษัท อีสเทิร์น ไทย คอนซัลติ้ง 1992 จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205535004578
ใบอนุญาตเลขที่ 0201-03-2564-0005 ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2567

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่ สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เก็บตัวอย่าง	อัตราดูด อากาศ (ลิตรต่อนาที)	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือ วิเคราะห์	ระดับความ เข้มข้นที่ วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs)	การ ประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Dichloromethane (Methylene chloride)	23 มี.ค. 66	แผนกมันเส้น- จุดล้างชิ้นงาน	2	1. Air Sampling Pump 2. Tube	0.10 L/min	10:00-10:30 (30 นาที)	25 มี.ค. - 5 เม.ย. 66	Sorbent Adsorption, Gas Chromatography Method / NIOSH 1005	41.16 mg/m ³	87 mg/m ³	ไม่เกิน

หมายเหตุ ¹ ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2560 เรื่อง ขีดจำกัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ.....NIOSH 1005.....เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition).....หน้า.....1.....ถึง.....4.....

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ...บริษัท ฮีลเวท อีเลคทริก ฮีทติ้ง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0215561010008.....ประเภทกิจการ.....ผลิต จำหน่าย ชิ้นส่วนอะไหล่ควบคุมอุณหภูมิ
ตั้งอยู่เลขที่.....18/14.....หมู่ที่.....8.....ถนน.....-.....แขวง/ตำบล.....เขาคันทรง.....เขต/อำเภอ.....ศรีราชา.....จังหวัด.....ชลบุรี.....
รหัสไปรษณีย์.....20110.....โทรศัพท์.....ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายจ้างดำเนินการเอง
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9
☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ.....-.....ใบสำคัญเลขที่.....-.....ให้ไว้ ณ วันที่.....

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด...บริษัท อีสเทิร์น ไทย คอนซัลติง 1992 จำกัด.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0205535004578.....
ใบอนุญาตเลขที่.....0201-03-2564-0008.....ตั้งแต่วันที่.....27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่.....26 ธันวาคม 2567.....

3.2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์...บริษัท อีสเทิร์น ไทย คอนซัลติง 1992 จำกัด.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0205535004578.....
ใบอนุญาตเลขที่.....0201-03-2564-0005.....ตั้งแต่วันที่.....27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่.....26 ธันวาคม 2567.....

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่ สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เก็บตัวอย่าง	อัตราค่า อากาศ (ลิตรต่อนาที)	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือ วิเคราะห์	ระดับความ เข้มข้นที่ วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs) ¹	การ ประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Sodium Hydroxide	23 มี.ค. 66	แผนกมันเส้น- จุดล้างชิ้นงาน	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	2.00 L/min	10:00-11:00 (60 นาที)	25 มี.ค. - 3 เม.ย. 66	Filtration Acid Base Titrimetric Method /NIOSH 7401 (P.1-4) / Pump / Titration	< 0.4 mg/m ³	2.0 mg/m ³	ไม่เกิน

หมายเหตุ ¹ ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2560 เรื่อง ขีดจำกัดความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ.....NIOSH 7401.....เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition).....หน้า.....1.....ถึง.....4.....

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ... บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริก ฮีตติ้ง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล... 0215561010008 ประเภทกิจการ... ผลิต จำหน่าย ชิ้นส่วนอะไหล่ควบคุมอุณหภูมิ
ตั้งอยู่เลขที่... 18/14 หมู่ที่... 8 ถนน... - แขวง/ตำบล... เขาคันทรง เขต/อำเภอ... ศรีราชา จังหวัด... ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์... 20110 โทรศัพท์... ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายจ้างดำเนินการเอง
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9
☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ... - ใบสำคัญเลขที่... - ทั่วไป ณ วันที่...

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด... บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริก ฮีตติ้ง 1992 จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล... 0205535004578
ใบอนุญาตเลขที่... 0201-03-2564-0008 ตั้งแต่วันที่... 27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่... 26 ธันวาคม 2567

3.2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์... บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริก ฮีตติ้ง 1992 จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล... 0205535004578
ใบอนุญาตเลขที่... 0201-03-2564-0005 ตั้งแต่วันที่... 27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่... 26 ธันวาคม 2567

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่ สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เก็บตัวอย่าง	อัตราดูด อากาศ (ลิตรต่อนาที)	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือ วิเคราะห์	ระดับความ เข้มข้นที่ วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs)	การ ประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกรีดท่อ/เดิมผ- จุดเครื่องเดิมผ # 13 (คุณศักดิ์ มั่นทอง)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	09:56-10:56 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	0.9 mg/m ³	5 ² mg/m ³	ไม่เกิน
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกรีดท่อ/เดิมผ- จุดเครื่องเดิมผ # 5 (คุณจิรายุทธ พุ่มเรือง)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	10:00-11:00 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	1.2 mg/m ³	5 ² mg/m ³	ไม่เกิน
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกรีดท่อ/เดิมผ- จุดเครื่องรีดท่อ # 2 (คุณสุรชาติ ศิริผล)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	09:53-10:53 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	ND (MDL= 0.2 mg/m ³)	5 ² mg/m ³	ไม่เกิน

หมายเหตุ ¹² Occupational Safety and Health Administration (OSHA); Standard Number 1910.1000 Table Z-1 Limits for Air Contaminants

ND = Not Detected (ตรวจไม่พบค่า) โดยมีค่า Method Detection Limit (MDL) ของ Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction = 0.2 mg/m³

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ... NIOSH 0600... เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition)... หน้า... 1... ถึง... 3...

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ...บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริค สี่หัดัง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล...0215561010008...ประเภทกิจการ...ผลิต จำหน่าย ชิ้นส่วนอะไหล่ควบคุมอุณหภูมิ
ตั้งอยู่เลขที่...18/14...หมู่ที่...8...ถนน...แขวง/ตำบล...เขาคันทรง...เขต/อำเภอ...ศรีราชา...จังหวัด...ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์...20110...โทรศัพท์...ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายจ้างดำเนินการเอง
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9
☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ...ใบสำคัญเลขที่...ให้ไว้ ณ วันที่...

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด...บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริค สี่หัดัง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล...0205535004578...
ใบอนุญาตเลขที่...0201-03-2564-0008...ตั้งแต่วันที่...27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม)...ถึงวันที่...26 ธันวาคม 2567...

3.2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์...บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริค สี่หัดัง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล...0205535004578...
ใบอนุญาตเลขที่...0201-03-2564-0005...ตั้งแต่วันที่...27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม)...ถึงวันที่...26 ธันวาคม 2567...

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่ สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เก็บตัวอย่าง	อัตราดูด อากาศ (ลิตรต่อนาที)	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง (นาฬิกา)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือ วิเคราะห์	ระดับความ เข้มข้นที่ วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs)	การ ประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกตัดหัวท่อ-จุด เครื่องตัดหัวท่อ #2 (คุณสงกรานต์ สุดใจ)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	09:50-10:50 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	ND (MDL= 0.2 mg/m ³)	5 ^{/2} mg/m ³	ไม่เกิน
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกไล่น้ำกาแฟ- จุดเครื่องตัดขัดท่อ #2 (คุณณัฐพล ประสานพันธ์)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	09:45-10:45 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	2.4 mg/m ³	5 ^{/2} mg/m ³	ไม่เกิน
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกไลน์ 1-จุด เครื่องเลเซอร์ขึ้นงาน #1 (คุณกองแพง สดคร)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	10:13-11:13 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	0.5 mg/m ³	5 ^{/2} mg/m ³	ไม่เกิน

หมายเหตุ...¹² Occupational Safety and Health Administration (OSHA); Standard Number 1910.1000 Table Z-1 Limits for Air Contaminants

ND = Not Detected (ตรวจไม่พบค่า) โดยมีค่า Method Detection Limit (MDL) ของ Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction = 0.2 mg/m³

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ...NIOSH 0600...เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition).....หน้า.....1.....ถึง.....3.....

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ...บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริค ฮีทติ้ง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล...0215561010008...ประเภทกิจการ...ผลิต จำหน่าย ชิ้นส่วนอะไหล่ควบคุมอุณหภูมิ
ตั้งอยู่เลขที่...18/14...หมู่ที่...8...ถนน...-...แขวง/ตำบล...เขาคันทรง...เขต/อำเภอ...ศรีราชา...จังหวัด...ชลบุรี...
รหัสไปรษณีย์...20110...โทรศัพท์...ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายจ้างดำเนินการเอง
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9
☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ...ใบสำคัญเลขที่...ให้ไว้ ณ วันที่...

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด...บริษัท อีสเทิร์น ไทย คอนซัลติง 1992 จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล...0205535004578...
ใบอนุญาตเลขที่...0201-03-2564-0008...ตั้งแต่วันที่...27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม)...ถึงวันที่...26 ธันวาคม 2567

3.2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์...บริษัท อีสเทิร์น ไทย คอนซัลติง 1992 จำกัด...เลขทะเบียนนิติบุคคล...0205535004578...
ใบอนุญาตเลขที่...0201-03-2564-0005...ตั้งแต่วันที่...27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม)...ถึงวันที่...26 ธันวาคม 2567

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่ สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เก็บตัวอย่าง	อัตราดูด อากาศ (ลิตรต่อนาที)	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือ วิเคราะห์	ระดับความ เข้มข้นที่ วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs)	การ ประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกไลน์ 3-จุดเครื่อง ขัดชิ้นงาน #1 (คุณยอดรัก จั่วเกตุ)	1	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	10:15-11:15 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	ND (MDL= 0.2 mg/m ³)	5 ^{/2} mg/m ³	ไม่เกิน
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกทำความสะอาด-จุด เครื่องรีเวทชิ้นงาน #1 (คุณณัฐพล จันทาคูณ)	1	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	09:47-10:47 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	ND (MDL= 0.2 mg/m ³)	5 ^{/2} mg/m ³	ไม่เกิน

หมายเหตุ ¹² Occupational Safety and Health Administration (OSHA); Standard Number 1910.1000 Table Z-1 Limits for Air Contaminants

ND = Not Detected (ตรวจไม่พบค่า) โดยมีค่า Method Detection Limit (MDL) ของ Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction = 0.2 mg/m³

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ...NIOSH 0600...เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition)...หน้า...1...ถึง...3...

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบกิจการ... บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริก สตีล เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0215561010008 ประเภทกิจการ... ผลิต จำหน่าย ชิ้นส่วนอะไหล่ควบคุมอุณหภูมิ
ตั้งอยู่เลขที่ 18/14 หมู่ที่ 8 ถนน แขวง/ตำบล แขวงคันทรัง เขต/อำเภอ ศรีราชา จังหวัด ชลบุรี
รหัสไปรษณีย์ 20110 โทรศัพท์ ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายจ้างดำเนินการเอง
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9
☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ... ใบสำคัญเลขที่... ให้ไว้ ณ วันที่...

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด... บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริก สตีล เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205535004578
ใบอนุญาตเลขที่ 0201-03-2564-0008 ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2567

3.2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์... บริษัท ฮีลเวล อีเลคทริก สตีล เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205535004578
ใบอนุญาตเลขที่ 0201-03-2564-0005 ตั้งแต่วันที่ 27 ธันวาคม 2564 และ 27 กุมภาพันธ์ 2566 (ฉบับเพิ่มเติม) ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2567

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่ สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับ สารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ เก็บตัวอย่าง	อัตราดูด อากาศ (ลิตรต่อนาที)	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือ วิเคราะห์	ระดับความ เข้มข้นที่ วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs)	การ ประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction	23 มี.ค. 66	แผนกไลน์ 5-จุดเชื่อม ชิ้นงาน #1 (คุณอุเทน ถอนพิมพ์ใจ)	2	1. Air Sampling Pump 2. Filter	1.70 L/min	10:09-11:09 (60 นาที)	25-29 มี.ค. 66	Cyclone-Filtration, Gravimetric Method /NIOSH 0600 (P.1-3) /PS pump cyclone	ND (MDL= 0.2 mg/m ³)	5 ^{/2} mg/m ³	ไม่เกิน

หมายเหตุ ^{1/2} Occupational Safety and Health Administration (OSHA); Standard Number 1910.1000 Table Z-1 Limits for Air Contaminants

ND = Not Detected (ตรวจไม่พบค่า) โดยมีค่า Method Detection Limit (MDL) ของ Particulates Not Otherwise Regulated (PNOR) Respirable fraction = 0.2 mg/m³

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ... NIOSH 0600... เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่ (Edition)... หน้า... 1... ถึง... 3...

ตรวจวัดและรับรองโดย

☐ นายจ้างดำเนินการตรวจวัด
☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียน
☒ นิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาต

ลงชื่อ...
(นางสาวธนัชพร กลิ่นโสภณ)

ตรวจวิเคราะห์และรับรองโดย

☐ นายจ้างดำเนินการตรวจวัด
☒ นิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาต

ลงชื่อ...
(นายกะวีร์ สุราทรัพย์)

ลงชื่อ...
(Mr. Xie Jianming)

นายจ้าง / ผู้กระทำแทน

ตั้งอยู่เลขที่ 18/10 หมู่ที่ 8 ตำบลเขาคันทรอง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

รหัสไปรษณีย์	20110	โทรศัพท์	033-004511 #102	ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย
--------------	-------	----------	-----------------	---

โดย นายจำนงค์ เณรการ

 บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๕

 11. นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการฯ			
-------------------------------	--	--	--

3.1	ข้อมูลให้บริการตรวจวัด	บริษัท เคมแม็ก แอปพลิเคชั่น จำกัด	เลขทะเบียนนิติบุคคล	105544021620
-----	------------------------	-----------------------------------	---------------------	--------------

ใบอนุญาตเลขที่	0201-03-2564-0011	ตั้งแต่วันที่	27 ธันวาคม 2564	ถึงวันที่	26 ธันวาคม 2567
----------------	-------------------	---------------	-----------------	-----------	-----------------

3.2 ข้อมูลให้บริการตรวจวิเคราะห์	บริษัท เคเอ็มบี แอนด์ โซลูชั่น จำกัด	เลขทะเบียนพาณิชย์ ๒๕๖๔	เลขหมายโทรศัพท์มือถือ	105544021630
----------------------------------	--------------------------------------	------------------------	-----------------------	--------------

0202-03-2564-0008	27	123881	2564	2A	105544021529
-------------------	----	--------	------	----	--------------

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มขุ่นของสารเคมีอันตราย มีรายละเอียดดังนี้	27 ธันวาคม 2564	26 ธันวาคม 2567
--	-----------------	-----------------

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุที่ใช้เก็บตัวอย่าง	อัตราดูดอากาศ*	ระยะเวลาที่เก็บตัวอย่าง** (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือวิเคราะห์	ระดับความเข้มข้นที่วิเคราะห์ได้***	ขีดจำกัดความเข้มข้น (TLVs)***	การประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Iodine (I)	08/06/66	Lab Room จุดที่ 1		Personal Pump/ST	0.5	60	22/06/66	IC-CD	<0.0002 ppm	0.1 ppm	ไม่เกิน
Acetone (C ₃ H ₆ O)	08/06/66	Lab Room จุดที่ 1		Personal Pump/ST	0.2	30	22/06/66	GC-FID	0.271 ppm	1000 ppm	ไม่เกิน
Ethyl Alcohol (C ₂ H ₆ O)	08/06/66	Lab Room จุดที่ 1		Personal Pump/ST	0.01	30	22/06/66	GC-FID	<0.0005 ppm	1000 ppm	ไม่เกิน
Sulfuric Acid (H ₂ SO ₄)	08/06/66	Lab Room จุดที่ 1		Personal Pump/ST	0.2	30	27/06/66	IC	0.006 mg/m ³	1 mg/m ³	ไม่เกิน
Toluene (C ₇ H ₈)	08/06/66	Lab Room จุดที่ 1		Personal Pump/ST	0.2	30	22/06/66	GC	<0.0003 ppm	200 ppm	ไม่เกิน
Toluene (C ₇ H ₈)	08/06/66	Lab Room จุดที่ 2		Personal Pump/ST	0.2	30	22/06/66	GC	<0.0003 ppm	200 ppm	ไม่เกิน
Oil Mist	08/06/66	ห้องกรองน้ำมัน		Personal Pump/PVC	2.0	60	13/06/66	GA	0.833 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Carbon Black	08/06/66	C.B Packing		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.667 mg/m ³	3.5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	C.B Packing		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.333 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุที่ใช้เก็บตัวอย่าง	อัตราดูดอากาศ*	ระยะเวลาที่เก็บตัวอย่าง** (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือวิเคราะห์	ระดับความเข้มข้นที่วิเคราะห์ได้***	ขีดจำกัดความเข้มข้น (TLVs)***	การประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Respirable Dust (RD)	08/06/66	C.B Packing		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.167 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Carbon Black	08/06/66	C.B Treatment		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.100 mg/m ³	3.5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	C.B Treatment		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.667 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	C.B Treatment		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.167 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Carbon Black	08/06/66	Pyrolysis Zone		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.250 mg/m ³	3.5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Pyrolysis Zone		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.500 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	Pyrolysis Zone		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.333 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Tire Chip (Pyrolysis)		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	1.000 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	Tire Chip (Pyrolysis)		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.333 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Tire Shredding		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	1.833 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	Tire Shredding		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	1.000 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Tire Chip (Shredding)		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	1.667 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	Tire Chip (Shredding)		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.833 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Shredding เครื่องกรองเศษลวด		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.833 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Refining		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	1.000 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	Refining		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.667 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Oil Mist	08/06/66	Refining		Personal Pump/PVC	2.0	60	13/06/66	GA	0.833 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	C.B warehouse		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	0.833 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้างที่สัมผัสหรือเกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุที่ใช้เก็บตัวอย่าง	อัตราคงอากาศ*	ระยะเวลาที่เก็บตัวอย่าง** (นาที)	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือวิเคราะห์	ระดับความเข้มข้นที่วิเคราะห์ได้***	ขีดจำกัดความเข้มข้น (TLVs)***	การประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Total Dust (TD)	08/06/66	Maintenance		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	1.833 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Sodium Hydroxide (NaOH)	08/06/66	บ่อบำบัดน้ำเสีย Waste Water		Personal Pump/PVC	2.0	60	27/06/66	Tritation	0.084 mg/m ³	2 mg/m ³	ไม่เกิน
Hydrochloric Acid (HCl)	08/06/66	บ่อบำบัดน้ำเสีย Waste Water		Personal Pump/ST	0.2	30	27/06/66	IC	0.002 ppm	5 ppm	ไม่เกิน
Total Dust (TD)	08/06/66	Guard		Personal Pump/PVC	1.0	60	13/06/66	GA	1.000 mg/m ³	15 mg/m ³	ไม่เกิน
Respirable Dust (RD)	08/06/66	Guard		Personal Pump+Cyclone/PVC	1.7	60	13/06/66	GA	0.667 mg/m ³	5 mg/m ³	ไม่เกิน

5. วิธีการตรวจวัดและวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติ

1 Iodine (I)	NIOSH (Method : 6005)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	4
2 Acetone (C ₃ H ₆ O)	NIOSH (Method : 1300)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	5
3 Ethyl Alcohol (C ₂ H ₆ O)	NIOSH (Method : 1400)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	4
4 Sulfuric Acid (H ₂ SO ₄)	NIOSH (Method : 7903)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	6
5 Toluene (C ₇ H ₈)	NIOSH (Method : 1501)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 3 (15/03/2003) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	7
6 Oil Mist	OSHA (Method : PV2121)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue (03/2003) /	หน้า	1	ถึง	15
7 Carbon Black	NIOSH (Method : 5000)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	4
8 Total Dust (TD)	NIOSH (Method : 0500)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	3
9 Respirable Dust (RD)	NIOSH (Method : 0600)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 3 (15/01/1998) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	6
10 Sodium Hydroxide (NaOH)	NIOSH (Method : 7401)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	4
11 Hydrochloric Acid (HCl)	NIOSH (Method : 7903)	เล่มที่ (Volume)/ฉบับที่((Edition)	Issue 2 (15/08/1994) / 4th Edition	หน้า	1	ถึง	6

- ตรวจวัดและรับรอง โดย
- ☐ นายจ้างดำเนินการ
- ☐ บุคคลที่ได้ขึ้นทะเบียน
- ☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาต

- ตรวจวิเคราะห์และรับรองโดย
- ☐ นายจ้างดำเนินการ
- ☒ นิติบุคคลที่ได้รับอนุญาต

ลงชื่อ อ.อ.อ.
(นายอชชา เจณะ)

ลงชื่อ ป.ช.ช.
(นางสาวปิยธิดา ปารวงค์)

ลงชื่อ B. Neeh
(นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน)

หมายเหตุ

1. กรณีนายจ้างดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายเอง ให้แนบเอกสารหรือหลักฐานแสดงคุณสมบัติของผู้ดำเนินการตรวจวัดสารเคมีอันตราย และผู้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์สารเคมีอันตรายทางห้องปฏิบัติการประจำสถานประกอบกิจการมาพร้อมเอกสาร สอ.3
 2. กรณีนายจ้างให้นิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 9 แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาวะแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554 เป็นผู้ดำเนินการตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ให้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการตรวจวัดฯ มาพร้อมเอกสาร สอ.3
 3. กรณีนายจ้างให้นิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11 แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาวะแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ.2554 เป็นผู้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ให้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์ฯ มาพร้อมเอกสาร สอ.3
 4. กรณีนายจ้างให้นิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11 เป็นผู้ดำเนินการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ให้แนบสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการตรวจวัดและวิเคราะห์ฯ มาพร้อมเอกสาร สอ.3
 5. เครื่องหมาย * หมายถึง หน่วย ลิตรต่อนาที
- เครื่องหมาย ** หมายถึง นาทีหรือชั่วโมง
- เครื่องหมาย *** หมายถึง mg/m^3 หรือ $\mu\text{g}/\text{m}^3$ หรือ f/cm^3 หรือ mppcf หรือ ppm หรือ ppb

mg/m^3	=	มิลลิกรัมต่ออากาศหนึ่งลูกบาศก์เมตร
$\mu\text{g}/\text{m}^3$	=	ไมโครกรัมต่ออากาศหนึ่งลูกบาศก์เมตร
f/cm^3	=	จำนวนเส้นใยต่ออากาศหนึ่งลูกบาศก์เมตร
mppcf	=	จำนวนล้านอนุภาคต่อปริมาตรของอากาศหนึ่งลูกบาศก์เมตร
ppm	=	ส่วนในล้านส่วนโดยปริมาตร
ppb	=	ส่วนในพันล้านส่วนโดยปริมาตร

6. กรณีเป็นนิติบุคคลที่หนังสือรับรองนิติบุคคลระบุให้ประทับตราจะต้องประทับตราพร้อมลงนาม
7. อื่นๆ

CF = Cellulose Filter, GF = Glass Fiber Filter, PVC = PVC Filter, ST = Sorbent Tube

AAS = Atomic Absorption Spectroscopy, E-Sensor = Electro Chemical Sensor, GA = Gravimetric Analysis, GC-FID = Gas Chromatography (FID)

GC-MS = Gas Chromatography (MS), HPLC = High Performance Liquid Chromatography, IC = Ion Chromatography

ICP-OES = Inductively Coupled Argon Plasma (OES), IS = Infrared Spectrometry, ISE = Ion Specific Electrode, VAS = Visible Absorption Spectrophotometry

แบบรายงานผลการตรวจวัดระดับเสียง (L_{eq} 8 hr) และระดับความร้อน (WBGT) ในบริเวณการทำงาน
ประจำเดือน มกราคม – มิถุนายน 2566
บริษัท อีโก้ อินฟินิก จำกัด

ดัชนีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	ช่วงเวลาตรวจวัด	ชื่อจุดตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน	หน่วย
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:00 -17:00 น.	Tire Shredding เครื่องสับยาง	83.1	85	dB (A)
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:02 -17:02 น.	Tire Shredding เครื่องคังลาวด	84.7	85	dB (A)
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:04 -17:04 น.	Tire Chip (Pyrolysis)	80.6	85	dB (A)
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:06 -17:06 น.	Tire Chip (Shredding)	81.5	85	dB (A)
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:08 -17:08 น.	C.B. Treatment	82.1	85	dB (A)
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:10 -17:10 น.	Pyrolysis Zone	81.1	85	dB (A)
L_{eq} 8 hr	08 มิ.ย 2566	9:12 -17:12 น.	Refining	29.1	32.0	dB (A)
WBGT	08 มิ.ย 2566	13:00- 15:00 น.	Tire Shredding เครื่องคังลาวด	28.4	32.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	13:00- 15:00 น.	Tire Chip (Shredding)	28.8	32.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	10:00- 12:00 น.	C.B. Packing Room	27.8	34.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	10:00- 12:00 น.	Pyrolysis Zone	31.5	34.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	10:00- 12:00 น.	Tire Chip (Pyrolysis)	27.9	32.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	10:00- 12:00 น.	Refining	28.3	34.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	10:00- 12:00 น.	Spare part	26.8	32.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	13:00- 15:00 น.	Canteen	28.1	34.0	°C
WBGT	08 มิ.ย 2566	13:00- 15:00 น.	ซ่อมบำรุง	28.3	34.0	°C

ลงชื่อ วิฑิตผู้รายงาน
 (นางสาว วิฑิต พิภักข)
 ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ควบคุมความปลอดภัย.....

รายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย ในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

1. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ไทย โอย จำกัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 033-136-520 18/4 หมู่ 8 นิคมอุตสาหกรรมเบ็ญทอง 5 ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

ที่อยู่เลขที่ 20110 โทรศัพท์ 033-136-520 ได้ตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตรายในบรรยากาศของสถานที่ทำงานและสถานที่เก็บรักษาสารเคมีอันตราย

โดย ☐ นายช่างดำเนินการ ☐ บุคคลที่ได้รับทะเบียนตามมาตรา 9 ☒ บุคคลที่ได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11

2. ชื่อบุคคลผู้ให้บริการ ในสำนักงานเลขที่ 191/3 ณ วันที่

3. ชื่อนิติบุคคลผู้ให้บริการ เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105543054938 27 มีนาคม 2568

3.1 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวัด เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105543054938 27 มีนาคม 2568

2 ชื่อผู้ให้บริการตรวจวิเคราะห์ เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105543054938 27 มีนาคม 2568

4. ผลการตรวจวัดและวิเคราะห์ระดับความเข้มข้นของสารเคมีอันตราย มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อสาร	วันที่เริ่ม-สิ้นสุด การเก็บตัวอย่าง	จุดที่เก็บตัวอย่าง	จำนวนลูกจ้าง ที่มีผลสำรวจเกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตราย	ชื่อเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้เก็บตัวอย่าง	อัตราดูดอากาศ	ระยะเวลา ที่เก็บตัวอย่าง	วันที่วิเคราะห์	ชื่อเครื่องมือวิเคราะห์	ระดับความเข้มข้น ที่วิเคราะห์ได้	ขีดจำกัด ความเข้มข้น (TLVs) ***	การประเมินผล (เกิน/ไม่เกิน)
Sodium hydroxide (NaOH)	07/06/2566	Lubrication โรง 1 (ปั๊มลูกถังโซเดียม)		Solid Sorbent Tube	0.2 l/min	8 hrs.	08-30/06/2566	Spectrophotometer	0.08 mg/m ³	2 mg/m ³	ไม่เกิน
Manganese (Mn)	07/06/2566	Welding โรง 1		MCE Filter	2.0 l/min	8 hrs.	08-30/06/2566	AAS	<0.01 mg/m ³	0.02 mg/m ³	ไม่เกิน
Petroleum Naphtha	07/06/2566	Packing Housing โรง 2		Solid Sorbent Tube	0.2 l/min	8 hrs.	08-30/06/2566	GC	0.11 ppm	None	None

5. วิธีการตรวจวัดและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการใช้มาตรฐานของ 4th Edition / OSHA Occupational Chemical Database

ตรวจวัดและรับรอง โดย นายช่างดำเนินการ ☐ นายจ้างดำเนินการ ☐ บุคคลที่ได้รับอนุญาต ☒ บุคคลที่ได้รับอนุญาต ☐

ตรวจวิเคราะห์และรับรอง โดย นายจ้างดำเนินการ ☐ นายจ้างดำเนินการ ☐ บุคคลที่ได้รับอนุญาต ☒ บุคคลที่ได้รับอนุญาต ☐

ได้รับใบผลการตรวจวัดแล้ว

วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

สำนักงานความปลอดภัยและสุขภาพแห่งชาติ (NIOSH) / Occupational Safety and Health Administration: OSHA

CEM
นายช่าง/ผู้ดำเนินการทำแทน (Mr. Chinyang Lee)

แบบรายงานผลการตรวจวัดระดับความร้อน (WBGT) ในบริเวณการทำงาน

ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน พ.ศ. 2566

บริษัท ไมเดีย รีพริจเจอร์ชั่น อีคิวปเมนต์ (ไทยแลนด์) จำกัด

ดัชนีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	ช่วงเวลาตรวจวัด	ชื่อจุดตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน	หน่วย
ระดับความร้อน		09.30-11.30	WS1 - Line Auto	29.1	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.30-11.30	WS1 - ห้องพ่นสี	22.1	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.30-11.30	WS1 - Oven	29.9	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.35-11.35	WS 1 - เครื่องปั๊มต่อเนื่อง	29.5	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.40-11.40	WS 1 Fl2 - ไลน์ท่อ	28.5	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.38-11.38	WS 3 - Warehouse	27.6	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.50-11.50	WS 2 - ไลน์เชื่อม 2	29.4	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.50-11.50	WS 2 - ท่อขยาย #3	26.9	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.55-11.55	WS 2 - ท่อ U ยาว #7	30.2	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		10.00-12.00	WS 2 - Line final Assembly	26.1	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		10.00-12.00	WS 2 - Lime 3	25.5	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		10.03-12.03	WS 2 - ห้องบดพลาสติก	28.8	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.30-11.30	WS 2 - พื้นที่ซ่อมโมลด์	27	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.30-11.30	WS 2 - Injection	26.8	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.35-11.35	Air compressor Room	28.5	34.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.40-11.40	Noise Test Room	27.7	34.0	WBGT
ระดับความร้อน		09.40-11.40	Long term Operation Lab	31.5	34.0	WBGT
ระดับความร้อน		11.30-13.30	WS 1 - ไลน์เชื่อม	27.5	32.0	WBGT
ระดับความร้อน		11.30-13.30	WS 1 - หน้าเครื่องพับคอยล์	33.7	32.0	WBGT

ลงชื่อ*หัตถ์น ห่อฉ*.....ผู้รายงาน
 (น.ส.นันทวัน ขำเอี่ยม)
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

แบบรายงานผลการตรวจวัดระดับเสียง (L_{eq} 8 hr) และระดับความร้อน (WBGT) ในบริเวณการทำงาน

ประจำเดือน.....ม.ค.-มิ.ย. 2566

บริษัท ครัวไทย จำกัด

[illegible]

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวอริษา บุญรักษา)

ตำแหน่ง Safety Officer

แบบรายงานผลการตรวจวัดระดับเสียง (Leq 8 hr) และระดับความร้อน (WBGT) ในบริเวณการทำงาน

ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

บริษัท ไคโคะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด

ดัชนีตรวจวัด	วันที่ตรวจวัด	ช่วงเวลาตรวจวัด	ชื่อจุดตรวจวัด	ผลการตรวจวัด	มาตรฐาน	หน่วย
ระดับความร้อน (WBGT)	29/4/2023	09:30-11:30 น.	QC Inspection No.5	28.4	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	CRF No.1	29.2	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	CRF No.2	29.6	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	โต๊ะเจียร์แม่พิมพ์ EN	28.4	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	โต๊ะเอกสารของ SHF	28.8	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	เตา FN Normalizing	29.9	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	โต๊ะเอกสาร CT	28.8	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	Maintenance Shop	29.5	34.0	องศาเซลเซียส
	29/4/2023	09:30-11:30 น.	Forging Grip Feed Area	30.2	34.0	องศาเซลเซียส
ระดับเสียง (Leq 8 hr)	19/6/2023	08:37-15:57 น.	Cutting Area	77.5	85.0	dBA
	30/06/2023	08:30-15:50 น.	Forging Area	80.8	85.0	dBA
	30/06/2023	08:30-15:50 น.	Forging Area : Exit Side Operation Panel	83.8	85.0	dBA
	19/6/2023	08:37-15:57 น.	Shot blast No.1	83.2	85.0	dBA
	19/6/2023	08:37-15:57 น.	Inspection Area	89.5	85.0	dBA
	19/6/2023	08:37-15:57 น.	Shot blast No.2	87.9	85.0	dBA
	19/6/2023	08:37-15:57 น.	CRF Area	80.3	85.0	dBA

ลงชื่อ

Kansuda

ผู้รายงาน

(นางสาวกันยสุดา กาทอง)
จป.วิชาชีพ

ลงชื่อ

Jow

ผู้ตรวจสอบรายงาน

(นางจิราพัชร ปรีรัมย์)
ผู้จัดการแผนก HR&GA

บริษัท

ตำแหน่ง..... จปร. วิชา ๕ พ

ผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งโรงงาน ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566

แบบฟอร์มตรวจสอบปริมาณน้ำเสียและค่าบำบัดน้ำเสีย

ประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ.2566 (PIN5)

#	รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า/บริษัท	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	Color (Original) <= 600	Color (pH7) <= 600	Chlorine <=1	O&G < 10	pH 5.5-5.9	Temp < 45	TDS < 1,200 1,300 3,000	TNK < 100	TSS < 150 200	Sulfide < 1
1	2053	DAIDO STEEL (THAILAND) CO., LTD.	P5-18-1	18/1	75.8	260	-	-	-	4.4	7.5	31	432	-	31	-
2	2268	ECO INFINIC COMPANY LIMITED	P5-18-2	G11	<2.0	<40	-	-	-	<3.0	7.3	30	97	-	<5	-
3	2375	JOON CHEE INDUSTRIAL COMPANY LIMITED	P5-P22-N1	PIN5 18/2 Ph.	86.8	292	-	-	-	3.3	7	32	552	-	22	-
4	2377	DAIDO SHIMOMURA STEEL MANUFACTURING (T	P5-G21,G22	PIN5 G21,G22	20.8	48	-	-	-	<3.0	7	30	336	-	16	-
5	2326	JOON CHEE MATERIAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	P5 G25-30	PIN5 G25-30	45.1	98	-	-	-	<3.0	6.9	31	140	-	16	-
6	2346	K YOUNG POWER TOOLS COMPANY LIMITED	P5-G17	Pin5 G017	40.8	149	-	-	-	<3.0	7.3	30	248	-	22	-
7	2347	DLT ELECTRIC APPLIANCE COMPANY LIMITED	P5-G024	PIN5 G024	43.8	171	-	-	-	3.9	7.1	28	368	-	28	-
8	2329	ZHIYI ZINC INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G019	PIN5 G019	71.4	295	-	-	-	4.4	7.4	29	320	-	125	-
9	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-P22-N3	PIN5 18/4 (Ph	122	356	-	-	-	5.2	7.3	30	396	-	23	-
10	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S3	PIN5 18/7 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S4	PIN5 18/8 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2362	MIDEA REFRIGERATION EQUIPMENT (THAILAND)	P5-G02-03	PIN5 (G02,G03	54.4	149	-	-	-	3.3	7.1	31	276	-	15	-
13	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-Ph.22/N2	Ph.22/N2	2.1	<40	-	-	-	<3.0	7.1	28	142	-	7	-
14	2379	A.J.PLAST PUBLIC CO.,LTD.	P5 G12-13	Pin5 G12-13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	2386	HEATWELL ELECTRIC HEATING TECHNOLOGY (T	P5-G015	18/14 PIN 5 G	193	368	-	-	-	3.9	7	31	352	-	122	-
16	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S5	PIN5 18/9 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S1	PIN5 18/5 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S2	PIN5 18/6 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

แบบฟอร์มตรวจสอบปริมาณน้ำเสียและค่าบำบัดน้ำเสีย

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ.2566 (PIN5)

#	รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า/บริษัท	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	Color (Original) <= 600	Color (pH7) <= 600	Chlorine <=1	O&G < 10	pH 5.5-5.9	Temp < 45	TDS < 1,200 1,300 3,000	TNK < 100	TSS < 150 200	Sulfide < 1
1	2053	DAIDO STEEL (THAILAND) CO., LTD.	P5-18-1	18/1	52	178	-	-	-	6.6	7.9	32	332	-	38	-
2	2268	ECO INFINIC COMPANY LIMITED	P5-18-2	G11	6.4	41	-	-	-	<3.0	7.4	31	346	-	<5	-
3	2375	JOON CHEE INDUSTRIAL COMPANY LIMITED	P5-P22-N1	PIN5 18/2 Ph.	44.7	502	-	-	-	5.6	8.7	32	15150	-	311	-
4	2377	DAIDO SHIMOMURA STEEL MANUFACTURING (T	P5-G21,G22	PIN5 G21,G22	23.2	64	-	-	-	<3.0	7.5	31	372	-	11	-
5	2326	JOON CHEE MATERIAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	P5 G25-30	PIN5 G25-30	22.9	54	-	-	-	<3.0	6.4	32	571	-	70	-
6	2346	K YOUNG POWER TOOLS COMPANY LIMITED	P5-G17	Pin5 G017	27.8	96	-	-	-	<3.0	7.5	31	164	-	19	-
7	2347	DLT ELECTRIC APPLIANCE COMPANY LIMITED	P5-G024	PIN5 G024	9.8	<40	-	-	-	<3.0	7.3	33	126	-	32	-
8	2329	ZHIYI ZINC INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G019	PIN5 G019	81.1	300	-	-	-	8.5	7.9	31	396	-	121	-
9	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-P22-N3	PIN5 18/4 (Ph	137	354	-	-	-	6.2	7.8	30	432	-	22	-
10	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S3	PIN5 18/7 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S4	PIN5 18/8 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2362	MIDEA REFRIGERATION EQUIPMENT (THAILAND)	P5-G02-03	PIN5 (G02,G03	43.1	127	-	-	-	4.2	7.3	30	310	-	10	-
13	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-Ph.22/N2	Ph.22/N2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	2379	A.J.PLAST PUBLIC CO.,LTD.	P5 G12-13	Pin5 G12-13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	2386	HEATWELL ELECTRIC HEATING TECHNOLOGY (T	P5-G015	18/14 PIN 5 G	121	226	-	-	-	4	7.2	30	306	-	116	-
16	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S5	PIN5 18/9 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S1	PIN5 18/5 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S2	PIN5 18/6 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	2393	CHANG HORING RUBBER (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G023	PIN5 G023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

แบบฟอร์มตรวจสอบปริมาณน้ำเสียและค่าบำบัดน้ำเสีย

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ.2566 (PIN5)

#	รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า/บริษัท	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	Color (Original) <= 600	Color (pH7) <= 600	Chlorine <=1	O&G < 10	pH 5.5-5.9	Temp < 45	TDS < 1,200 1,300 3,000	TNK < 100	TSS < 150 200	Sulfide < 1
1	2053	DAIDO STEEL (THAILAND) CO., LTD.	P5-18-1	18/1	73.1	255	-	-	-	<3.0	7.8	31	216	-	38	-
2	2268	ECO INFINIC COMPANY LIMITED	P5-18-2	G11	11.7	61	-	-	-	<3.0	7.1	33	400	-	5	-
3	2375	JOON CHEE INDUSTRIAL COMPANY LIMITED	P5-P22-N1	PIN5 18/2 Ph.	33	125	-	-	-	<3.0	9.3	30	32180	-	48	-
4	2377	DAIDO SHIMOMURA STEEL MANUFACTURING (T	P5-G21,G22	PIN5 G21,G22	21.7	86	-	-	-	<3.0	7	31	336	-	12	-
5	2326	JOON CHEE MATERIAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	P5 G25-30	PIN5 G25-30	40	134	-	-	-	5.7	6.4	31	196	-	29	-
6	2346	K YOUNG POWER TOOLS COMPANY LIMITED	P5-G17	Pin5 G017	18.1	64	-	-	-	<3.0	7.1	32	160	-	<5	-
7	2347	DLT ELECTRIC APPLIANCE COMPANY LIMITED	P5-G024	PIN5 G024	5.2	51	-	-	-	<3.0	6.8	32	110	-	5	-
8	2329	ZHIYI ZINC INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G019	PIN5 G019	38.4	166	-	-	-	<3.0	7.3	31	232	-	37	-
9	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-P22-N3	PIN5 18/4 (Ph	42.7	233	-	-	-	6.3	8.3	30	3610	-	25	-
10	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S3	PIN5 18/7 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S4	PIN5 18/8 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2362	MIDEA REFRIGERATION EQUIPMENT (THAILAND)	P5-G02-03	PIN5 (G02,G03	47.4	156	-	-	-	<3.0	7.2	30	928	-	11	-
13	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-Ph.22/N2	Ph.22/N2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	2379	A.J.PLAST PUBLIC CO.,LTD.	P5 G12-13	Pin5 G12-13	<2.0	42	-	-	-	<3.0	10.8	30	223	-	271	-
15	2386	HEATWELL ELECTRIC HEATING TECHNOLOGY (T	P5-G015	18/14 PIN 5 G	33.6	150	-	-	-	<3.0	7.2	30	202	-	16	-
16	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S5	PIN5 18/9 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S1	PIN5 18/5 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S2	PIN5 18/6 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	2393	CHANG HORING RUBBER (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G023	PIN5 G023	57.6	230	-	-	-	8.5	7.7	31	348	-	91	-

แบบฟอร์มตรวจสอบปริมาณน้ำเสียและค่าบำบัดน้ำเสีย

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ.2566 (PIN5)

#	รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า/บริษัท	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	Color (Original) ≤ 600	Color (pH7) ≤ 600	Chlorine ≤ 1	O&G ≤ 10	pH 5.5-5.9	Temp ≤ 45	TDS ≤ 1,200 1,300 3,000	TNK ≤ 100	TSS ≤ 150 200	Sulfide ≤ 1
1	2053	DAIDO STEEL (THAILAND) CO., LTD.	P5-18-1	18/1	<2.0	<40	-	-	-	<3.0	7.5	29	196	-	<5	-
2	2268	ECO INFINIC COMPANY LIMITED	P5-18-2	G11	8.5	44	-	-	-	<3.0	7.8	28	320	-	7	-
3	2375	JOON CHEE INDUSTRIAL COMPANY LIMITED	P5-P22-N1	PIN5 18/2 Ph.	<2.0	104	-	-	-	<3.0	8.1	30	28920	-	37	-
4	2377	DAIDO SHIMOMURA STEEL MANUFACTURING (T	P5-G21,G22	PIN5 G21,G22	11	60	-	-	-	<3.0	7.3	30	364	-	8	-
5	2326	JOON CHEE MATERIAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	P5 G25-30	PIN5 G25-30	30.3	98	-	-	-	<3.0	7.1	30	176	-	24	-
6	2346	K YOUNG POWER TOOLS COMPANY LIMITED	P5-G17	Pin5 G017	19.4	63	-	-	-	<3.0	7.4	30	202	-	19	-
7	2347	DLT ELECTRIC APPLIANCE COMPANY LIMITED	P5-G024	PIN5 G024	18.6	57	-	-	-	<3.0	7.4	30	226	-	17	-
8	2329	ZHIYI ZINC INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G019	PIN5 G019	19.7	85	-	-	-	<3.0	7.7	30	228	-	18	-
9	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-P22-N3	PIN5 18/4 (Ph	63	291	-	-	-	7.1	7.9	29	304	-	39	-
10	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S3	PIN5 18/7 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S4	PIN5 18/8 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2362	MIDEA REFRIGERATION EQUIPMENT (THAILAND)	P5-G02-03	PIN5 (G02,G03	52.5	190	-	-	-	12.5	7.2	29	446	-	37	-
13	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-Ph.22/N2	Ph.22/N2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	2379	A.J.PLAST PUBLIC CO.,LTD.	P5 G12-13	Pin5 G12-13	84.2	443	-	-	-	6.5	7.5	29	548	-	85	-
15	2386	HEATWELL ELECTRIC HEATING TECHNOLOGY (T	P5-G015	18/14 PIN 5 G	141	360	-	-	-	5.8	7.2	30	456	-	165	-
16	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S5	PIN5 18/9 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S1	PIN5 18/5 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S2	PIN5 18/6 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	2393	CHANG HORING RUBBER (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G023	PIN5 G023	41.9	206	-	-	-	<3.0	8.1	30	436	-	27	-

แบบฟอร์มตรวจสอบปริมาณน้ำเสียและค่าบำบัดน้ำเสีย
ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ.2566 (PIN5)

#	รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า/บริษัท	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	Color (Original) <= 600	Color (pH7) <= 600	Chlorine <=1	O&G < 10	pH 5.5-5.9	Temp < 45	TDS < 1,200 1,300 3,000	TNK < 100	TSS < 150 200	Sulfide < 1
1	2053	DAIDO STEEL (THAILAND) CO., LTD.	P5-18-1	18/1	2.8	<40	-	-	-	<3.0	7.6	30	136	-	<5	-
2	2268	ECO INFINIC COMPANY LIMITED	P5-18-2	G11	10.1	40	-	-	-	<3.0	7.5	32	352	-	6	-
3	2375	JOON CHEE INDUSTRIAL COMPANY LIMITED	P5-P22-N1	PIN5 18/2 Ph.	40.6	96	-	-	-	<3.0	7	30	226	-	12	-
4	2377	DAIDO SHIMOMURA STEEL MANUFACTURING (T	P5-G21,G22	PIN5 G21,G22	15	62	-	-	-	<3.0	7.7	29	396	-	7	-
5	2326	JOON CHEE MATERIAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	P5 G25-30	PIN5 G25-30	27.8	99	-	-	-	<3.0	7	30	2256	-	34	-
6	2346	K YOUNG POWER TOOLS COMPANY LIMITED	P5-G17	Pin5 G017	49.2	197	-	-	-	3	7.6	28	444	-	51	-
7	2347	DLT ELECTRIC APPLIANCE COMPANY LIMITED	P5-G024	PIN5 G024	10.9	40	-	-	-	<3.0	7.6	30	152	-	67	-
8	2329	ZHIYI ZINC INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G019	PIN5 G019	53.6	157	-	-	-	<3.0	7.7	28	324	-	30	-
9	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-P22-N3	PIN5 18/4 (Ph	169	401	-	-	-	5.2	7.1	31	520	-	39	-
10	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S3	PIN5 18/7 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S4	PIN5 18/8 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2362	MIDEA REFRIGERATION EQUIPMENT (THAILAND)	P5-G02-03	PIN5 (G02,G03	25.7	83	-	-	-	<3.0	7.4	30	450	-	19	-
13	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-Ph.22/N2	Ph.22/N2	139	437	-	-	-	6.8	7.1	28	496	-	78	-
14	2379	A.J.PLAST PUBLIC CO.,LTD.	P5 G12-13	Pin5 G12-13	38	96	-	-	-	<3.0	7.6	31	752	-	33	-
15	2386	HEATWELL ELECTRIC HEATING TECHNOLOGY (T	P5-G015	18/14 PIN 5 G	104	228	-	-	-	6.3	7.7	31	368	-	45	-
16	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S5	PIN5 18/9 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S1	PIN5 18/5 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S2	PIN5 18/6 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	2393	CHANG HORING RUBBER (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G023	PIN5 G023	70.5	194	-	-	-	3.6	7.8	31	440	-	18	-

แบบฟอร์มตรวจสอบปริมาณน้ำเสียและค่าบำบัดน้ำเสีย

ประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ.2566 (PIN5)

#	รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า/บริษัท	Sampling ID	Location	BOD < 500	COD < 750	Color (Original) <= 600	Color (pH7) <= 600	Chlorine <=1	O&G < 10	pH 5.5-5.9	Temp < 45	TDS < 1,200 1,300 3,000	TNK < 100	TSS < 150 200	Sulfide < 1
1	2053	DAIDO STEEL (THAILAND) CO., LTD.	P5-18-1	18/1	55.8	164	-	-	-	<3.0	7.4	31	332	-	18	-
2	2268	ECO INFINIC COMPANY LIMITED	P5-18-2	G11	8.7	42	-	-	-	<3.0	7.4	30	362	-	<5	-
3	2375	JOON CHEE INDUSTRIAL COMPANY LIMITED	P5-P22-N1	PIN5 18/2 Ph.	64.2	144	-	-	-	5.5	6.6	30	210	-	10	-
4	2377	DAIDO SHIMOMURA STEEL MANUFACTURING (T	P5-G21,G22	PIN5 G21,G22	32.4	90	-	-	-	<3.0	7.3	30	408	-	24	-
5	2326	JOON CHEE MATERIAL TECHNOLOGY CO.,LTD.	P5 G25-30	PIN5 G25-30	42.8	112	-	-	-	<3.0	6.7	29	304	-	36	-
6	2346	K YOUNG POWER TOOLS COMPANY LIMITED	P5-G17	Pin5 G017	65.6	218	-	-	-	3.6	7.7	30	376	-	61	-
7	2347	DLT ELECTRIC APPLIANCE COMPANY LIMITED	P5-G024	PIN5 G024	47	218	-	-	-	6.5	7.2	31	368	-	67	-
8	2329	ZHIYI ZINC INDUSTRY (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G019	PIN5 G019	62	524	-	-	-	<3.0	7	30	348	-	155	-
9	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-P22-N3	PIN5 18/4 (Ph	247	502	-	-	-	7.4	7.9	28	540	-	40	-
10	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S3	PIN5 18/7 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S4	PIN5 18/8 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	2362	MIDEA REFRIGERATION EQUIPMENT (THAILAND)	P5-G02-03	PIN5 (G02,G03	81.2	224	-	-	-	6.8	7	30	404	-	55	-
13	2404	KOWOO THAI CO.,LTD.	P5-Ph.22/N2	Ph.22/N2	202	438	-	-	-	8.4	7.2	31	440	-	43	-
14	2379	A.J.PLAST PUBLIC CO.,LTD.	P5 G12-13	Pin5 G12-13	347	978	-	-	-	11.6	8	29	732	-	61	-
15	2386	HEATWELL ELECTRIC HEATING TECHNOLOGY (T	P5-G015	18/14 PIN 5 G	113	269	-	-	-	4.6	7.5	30	404	-	87	-
16	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S5	PIN5 18/9 Ph.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S1	PIN5 18/5 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	2464	NEW TORCH TECHNOLOGY (THAILAND) CO.,LTD	P5-P24-S2	PIN5 18/6 (Ph	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	2393	CHANG HORING RUBBER (THAILAND) CO.,LTD.	P5-G023	PIN5 G023	66.6	228	-	-	-	4.3	7.2	31	404	-	25	-

ภาคผนวกที่ 17

ผลการตรวจสอบความจุความชื้นในสนาม

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0535

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032059

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศเหนือ (S 1)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:40 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard/1
Arsenic (As)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	7.41	≤27
Barium (Ba)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	24.1	-
Cadmium (Cd)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	< 1.00	≤810
Hexavalent Chromium	mg/kg	Alkaline Digestion, Colorimetric Method	ND	≤640
Copper (Cu)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1.32	-
Lead (Pb)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	14.7	≤750
Manganese (Mn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	125	≤32000

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1./1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,
MDL of Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By : (Miss Nukul Arpomsri)
(ว-003-ก-5631)

11/06/2016

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขทะเบียน ว-003Approved By : (Mr. Kawee Suthasub)
(ว-003-ก-2205)

11/06/2016

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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0535

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032059

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศเหนือ (S 1)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:40 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Mercury (Hg)	mg/kg	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric	ND	≤610
Nickel (Ni)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤41000
Selenium (Se)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤10000
Silver (Ag)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	-
Zinc (Zn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	4.31	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /I Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,
MDL of Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By : 

(Miss Nukul Arporn Sri)

(ว-003-ท-5631)

11/06/2016



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขที่ใบอนุญาต ว-003

Approved By : 

(Mr. Kawee Suthasub)

(ว-003-ท-2205)

11/06/2016

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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0535

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032059

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศเหนือ (S 1)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:40 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Aluminium (Al)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	5,051	-
Iron (Fe)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	16,016	-
Trivalent Chromium (Cr3+)	mg/kg	Calculation	16.0	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /I Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. Parameter Outside The Scope of The Registration of Department of Industrial Works

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์สิ่งแวดล้อม
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Examined By :

(Mr. Kawee Suthasub)

11/06/2016

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

TEST REPORT

Customer : Pinthong Industrial Park Public Co., Ltd.
Address : 789 Moo 1 Nong Koh-Leam Chabang Rd., Nongkham, Sriracha Chonburi 20230
Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5) Sample No. : W 59032063
Sample Name : พื้นที่สีเขียวคันทิศเหนือ (S 1) Sampling Date : 22/03/2016
Sampling By : ETC Sampling Time : 1:40 PM
Sampling Method : Grab Received Date : 23/03/2016
Tested Date : 09/06/2016 Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
CEC #	Cmol kg ⁻¹	Ammonium Saturation and Distillation Method	5.40	-
Electrical Conductivity (EC) #	dS/m	Electric Conductivity meter	0.10	-
Field Capacity (FC) #	%	Pressure Plate Extraction	16.97	-
Moisture Content (MC) #	%	Calculation	2.82	-
Permanent Wilting Point (PWP) #	%	Pressure Plate Extraction	14.16	-
pH #		pH Meter	5.7	-
Sodium Adsorbing Ratio (SAR) #	mg/kg	AAS	1.44	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil
2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E. 2547 (2004),
Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural
2. # Tested by Soil-Fertilizer-Environment Scientific Development Project.,
Department of Soil Science, Faculty of Agriculture, Kasetsart University
3. Sampling By Mr. Supharek Phatklang



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Examined By.....

(Mr. Kawee Suthasub)

11 / 06 / 2016

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



Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0537

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032060

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันออก (S 2)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:58 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard/1
Arsenic (As)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤27
Barium (Ba)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	38.9	-
Cadmium (Cd)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤810
Hexavalent Chromium	mg/kg	Alkaline Digestion, Colorimetric Method	ND	≤640
Copper (Cu)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	< 1.0	-
Lead (Pb)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	11.8	≤750
Manganese (Mn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	128	≤32000

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,
MDL of Cadmium, Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Arsenic, Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By :

(Miss Nukul Arpomsri)
(1-003-1-5631)

11/06/2016

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขทะเบียน 1-003

Approved By :

(Mr. Kawee Suthasub)
(1-003-1-2205)

11/06/2016

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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0537

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032060

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันออก (S 2)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:58 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Mercury (Hg)	mg/kg	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric	ND	≤610
Nickel (Ni)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤41000
Selenium (Se)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤10000
Silver (Ag)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	-
Zinc (Zn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	26.4	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,
MDL of Cadmium, Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Arsenic, Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By :

(Miss Nukull Arpornsi)
(1-003-9-5631)

11/06/2016



นางนุกุล อรุณศรี
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขที่ใบอนุญาต 1-003

Approved By :

(Mr. Kawee Suthasub)
(1-003-ค-2205)

11/06/2016



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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0537

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032060

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันออก (S 2)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:58 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Aluminium (Al)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	2,231	-
Iron (Fe)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	2,582	-
Trivalent Chromium (Cr3+)	mg/kg	Calculation	2.23	-

Physical Apperance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. Parameter Outside The Scope of The Registration of Department of Industrial Works

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัดExamined By : 

(Mr. Kawee Suthasub)

11/06/2016

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

TEST REPORT

Customer : Pinthong Industrial Park Public Co., Ltd.
Address : 789 Moo 1 Nong Koh-Leam Chabang Rd., Nongkham, Sriracha Chonburi 20230
Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5) Sample No. : W 59032064
Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันออก (S 2) Sampling Date : 22/03/2016
Sampling By : ETC Sampling Time : 1:58 PM
Sampling Method : Grab Received Date : 23/03/2016
Tested Date : 09/06/2016 Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
CEC #	Cmol kg ⁻¹	Ammonium Saturation and Distillation Method	3.20	-
Electrical Conductivity (EC) #	dS/m	Electric Conductivity meter	0.45	-
Field Capacity (FC) #	%	Pressure Plate Extraction	8.41	-
Moisture Content (MC) #	%	Calculation	2.74	-
Permanent Wilting Point (PWP) #	%	Pressure Plate Extraction	5.67	-
pH #		pH Meter	6.1	-
Sodium Adsorbing Ratio (SAR) #	mg/kg	AAS	7.59	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil
2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E. 2547 (2004),
Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural
2. # Tested by Soil-Fertilizer-Environment Scientific Development Project.,
Department of Soil Science, Faculty of Agriculture, Kasetsart University
3. Sampling By Mr. Supharek Phatklang



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Examined By.....
(Mr. Kawee Suthasub)

11 / 06 / 2016

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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0538

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032061

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันตก (S 3)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 2:15 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Arsenic (As)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤27
Barium (Ba)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	47.5	-
Cadmium (Cd)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤810
Hexavalent Chromium	mg/kg	Alkaline Digestion, Colorimetric Method	ND	≤640
Copper (Cu)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1.00	-
Lead (Pb)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	6.90	≤750
Manganese (Mn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	104	≤32000

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,
MDL of Cadmium, Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Arsenic, Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By :

(Miss Nukul Arpornsrri)
(7-003-0-5631)
11/06/2016ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขทะเบียน 1-003

Approved By :

(Mr. Kawee Suthasub)
(7-003-0-2205)
11/06/2016REPORTED TEST REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY
THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL
WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0538

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032061

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันตก (S 3)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 2:15 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard/1
Mercury (Hg)	mg/kg	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric	ND	≤610
Nickel (Ni)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤41000
Selenium (Se)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤10000
Silver (Ag)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	-
Zinc (Zn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	31.6	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1./I Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,

MDL of Cadmium, Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Arsenic, Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By :

(Miss Nukull Arporn Sri)

(ว-003-ท-5631)

11/06/2016



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขที่ใบอนุญาต ว-003

Approved By :

(Mr. Kawee Suthasub)

(ว-003-ท-2205)

11/06/2016

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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0538

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032061

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันตก (S 3)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 2:15 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard/I
Aluminium (Al)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1,783	-
Iron (Fe)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1,753	-
Trivalent Chromium (Cr3+)	mg/kg	Calculation	1.49	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. Parameter Outside The Scope of The Registration of Department of Industrial Works

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Examined By :

(Mr. Kawee Suthasub)
11/06/2016REPORTED TEST REFER TO SUBMITTED SAMPLES ONLY
THIS REPORT SHALL NOT REPRODUCED EXCEPT IN FULL
WITHOUT THE WRITTEN APPROVAL LABORATORY



Request No. W5903519

Report No. 5906-0542

TEST REPORT

Customer : Pinthong Industrial Park Public Co., Ltd.
Address : 789 Moo 1 Nong Koh-Leam Chabang Rd., Nongkham, Sriracha Chonburi 20230
Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5) Sample No. : W 59032065
Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศตะวันตก (S 3) Sampling Date : 22/03/2016
Sampling By : ETC Sampling Time : 2:15 PM
Sampling Method : Grab Received Date : 23/03/2016
Tested Date : 09/06/2016 Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
CEC #	Cmol kg ⁻¹	Ammonium Saturation and Distillation Method	2.60	-
Electrical Conductivity (EC) #	dS/m	Electric Conductivity meter	0.50	-
Field Capacity (FC) #	%	Pressure Plate Extraction	13.87	-
Moisture Content (MC) #	%	Calculation	4.59	-
Permanent Wilting Point (PWP) #	%	Pressure Plate Extraction	9.28	-
pH #		pH Meter	6.1	-
Sodium Adsorbing Ratio (SAR) #	mg/kg	AAS	2.22	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil
2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E. 2547 (2004),
Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural
2. # Tested by Soil-Fertilizer-Environment Scientific Development Project,
Department of Soil Science, Faculty of Agriculture, Kasetsart University
3. Sampling By Mr. Supharerk Phakklang



ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด

Examined By.....

(Mr. Kawee Suthasub)

11 / 06 / 2016

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

ACCREDITED LABORATORY
ISO/IEC 17025

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0539

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032062

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศใต้ (S 4)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:07 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Arsenic (As)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤27
Barium (Ba)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	25.6	-
Cadmium (Cd)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤810
Hexavalent Chromium	mg/kg	Alkaline Digestion, Colorimetric Method	ND	≤640
Copper (Cu)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1.32	-
Lead (Pb)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	7.42	≤750
Manganese (Mn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	74.6	≤32000

Physical Apperance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,
MDL of Cadmium, Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Arsenic, Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharek Phatklang

Examined By : 

(Miss Nukull Arpornsrri)

(3-003-0-5631)

11/06/2016

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขทะเบียน : 3-003Approved By : 

(Mr. Kawee Suthasub)

(3-003-0-2205)

11/06/2016

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



Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0539

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032062

Sample Name : พื้นที่สีเขียวคันทิศใต้ (S 4)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:07 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Mercury (Hg)	mg/kg	Digestion, Cold-Vapor Atomic Absorption Spectrometric	ND	≤610
Nickel (Ni)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤41000
Selenium (Se)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	≤10000
Silver (Ag)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	ND	-
Zinc (Zn)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	18.0	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004).

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. MDL = Method Detection Limit [MDL of Hexavalent Chromium = 0.04 mg/kg, MDL of Mercury = 0.10 mg/kg,

MDL of Cadmium, Nickel, Silver = 0.50 mg/kg, MDL of Arsenic, Selenium = 2.50 mg/kg] / ND = Not Detected

3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang

Examined By :

(Miss Nukull Arpomsri)

(ว-003-อ-5631)

11/06/2016

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัด
เลขที่ใบอนุญาต ว-003

Approved By :

(Mr. Kawee Suthasub)

(ว-003-ค-2205)

11/06/2016

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

Test Report

Request No : W5903519

Report No : 5906-0539

Customer : Pinthong Industrial Park Public Company Limited

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

Sampling Source : Pinthong Industrial Park (Project 5)

Sample No : W 59032062

Sample Name : พื้นที่สีเขียวด้านทิศใต้ (S 4)

Sampling Date : 22/03/2016

Sampling By : ETC

Sampling Time : 1:07 PM

Sampling Method : Grab

Received Date : 23/03/2016

Tested Date : 26/03/2016 - 04/04/2016

Reported Date : 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
Aluminium (Al)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1,247	-
Iron (Fe)	mg/kg	Digestion, Inductively Coupled Plasma	1,719	-
Trivalent Chromium (Cr3+)	mg/kg	Calculation	1.39	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil

2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E.2547 (2004),

Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural

2. Parameter Outside The Scope of The Registration of Department of Industrial Works

3. Sampling By Mr. Supharek Phatklang

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ดิน
บริษัท อีสเทิร์นไทยคอนซัลติ้ง 1992 จำกัดExamined By : 

(Mr. Kawee Suthasub)

11/06/2016

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

TEST REPORT

Customer	: Pinthong Industrial Park Public Co., Ltd.		
Address	: 789 Moo 1 Nong Koh-Leam Chabang Rd., Nongkham, Sriracha Chonburi 20230		
Sampling Source	: Pinthong Industrial Park (Project 5)	Sample No.	: W 59032066
Sample Name	: พื้นที่สีเขียวด้านทิศใต้ (S 4)	Sampling Date	: 22/03/2016
Sampling By	: ETC	Sampling Time	: 1:07 PM
Sampling Method	: Grab	Received Date	: 23/03/2016
Tested Date	: 09/06/2016	Reported Date	: 11/06/2016

Parameter	Unit	Method	Result	Standard ¹
CEC #	Cmol kg ⁻¹	Ammonium Saturation and Distillation Method	1.60	-
Electrical Conductivity (EC) #	dS/m	Electric Conductivity meter	0.26	-
Field Capacity (FC) #	%	Pressure Plate Extraction	7.19	-
Moisture Content (MC) #	%	Calculation	2.56	-
Permanent Wilting Point (PWP) #	%	Pressure Plate Extraction	4.63	-
pH #		pH Meter	5.2	-
Sodium Adsorbing Ratio (SAR) #	mg/kg	AAS	2.16	-

Physical Appearance : 1. Sample : brown, soil
2. Container : Bag

Remark : 1. /1 Notification of the National Environment Board No. 25, B.E. 2547 (2004),
Soil Quality Standard for the other purpose in Which beyond for the Residential and Agricultural
2. # Tested by Soil-Fertilizer-Environment Scientific Development Project.,
Department of Soil Science, Faculty of Agriculture, Kasetsart University
3. Sampling By Mr. Supharerk Phatklang



Examined By.....

(Mr. Kawee Suthasub)

11 / 06 / 2016

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

บันทึกสถิติอุบัติเหตุภายในโครงการ ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566

บันทึกการแจ้งเหตุสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

เดือน กรกฎาคม ปี 2566								ประเภทเหตุการณ์							รายละเอียดเหตุการณ์
ลำดับ	วัน เดือน ปี	เวลาเกิดเหตุ	เวลาเข้า ตรวจสอบ เหตุการณ์	ผล KPI	โครงการ	จุดเกิดเหตุ	ผู้แจ้ง	อัคคีภัย	อุทกภัย	โจรกรรม	อุบัติเหตุ	ประท้วง	ไฟฟ้า	อื่นๆ	
1	3-Jul-66	17.30 น.	17.44 น.	✓	2	หน้า บ.ซานเซน	บุญเลิศ				✓				ลิแวกหน้าบริษัท ซานเซน ระหว่าง เก่งกับจักรยาชนต์ ได้รับบาดเจ็บสาหัส 1 ราย นำส่ง รพสมเด็จ
2	1-Jul-66	16.40 น.	18.00 น.		2	ระบบประปา	ETC						✓		ไฟฟ้าที่ระบบประปาปิ่นทอง 2 ไฟดับ
3	16-Jul-66	9.30 น.	10.50 น.		2	ระบบประปา	ETC						✓		ไฟฟ้าที่ระบบประปาปิ่นทอง 2 ไฟดับ
จำนวน/ครั้ง											1		2		

สรุป

อัคคีภัย	-
อุทกภัย	-
โจรกรรม	-
อุบัติเหตุ	1
ประท้วง	-
ไฟฟ้า	2
อื่นๆ	-
รวม	3.00

บันทึกการแจ้งเหตุสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

เดือน สิงหาคม ปี 2566								ประเภทเหตุการณ์							รายละเอียดเหตุการณ์
ลำดับ	วัน เดือน ปี	เวลาเกิดเหตุ	ตรวจสอบ	ผล KPI	โครงการ	จุดเกิดเหตุ	ผู้แจ้ง	อัคคีภัย	อุทกภัย	โจรกรรม	อุบัติเหตุ	ประทุ้ง	ไฟฟ้า	อื่นๆ	
1	3-Aug-66	15.30 น.	15.36 น.	✓	2	ช.บ่อเส้าหนู		✓							
2	5-Aug-66	16.34 น.	16.42 น.	✓	1	แยก ช.3					✓				
3	11-Aug-66	11.20 น.	11.26 น.	✓	3	หน้า บ. ไคอะ					✓				
4	26-Aug-66	17.40 น.	17.46 น.	✓	1	ฟรุทาวา โรง2		✓							
5	18-Aug-66	13.28 น.	13.34 น.		2	ระบบประปา	ETC						✓		
6	18-Aug-66	13.28 น.	13.34 น.		1	ระบบประปา	ETC						✓		
จำนวน/ครั้ง								2			2		2		

สรุป	
อัคคีภัย	2
อุทกภัย	-
โจรกรรม	-
อุบัติเหตุ	2
ประทุ้ง	-
ไฟฟ้า	2
อื่นๆ	-
รวม	6.00

บันทึกการแจ้งเหตุสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

เดือน กันยายน ปี 2566								ประเภทเหตุการณ์							รายละเอียดเหตุการณ์
ลำดับ	วัน เดือน ปี	เวลาเกิดเหตุ	เวลาเข้าตรวจสอบเหตุการณ์	ผล KPI	โครงการ	จุดเกิดเหตุ	ผู้แจ้ง	อัคคีภัย	อุทกภัย	โจรกรรม	อุบัติเหตุ	ประทุ้ง	ไฟฟ้า	อื่นๆ	
1	15-Sep-66	15.52 น.	15.56 น.	✓	1	แยกครัวกลาง					✓				ว.40 หน้าบริษัทลิฟวิ่งเป็นรถเก๋งทั้งตู้ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ ได้เข้าแจ้งจราชรป้องกันเหตุฯฯซื้อรถกรณีตกลงกัน ด้ร้อประกัน ทรัพย์สินนิคมไม่เสียหาย
2	17-Sep-66	16.22 น.	17.30 น.	✓	1	ช.6					✓				รถเก๋งทะเบียน ฉฐ 5871 กทม ชนรถเก๋งทะเบียน ชช 2801 กทม พังเสียหายเล็กน้อย ทรัพย์สินนิคมไม่ได้รับความเสียหาย
3	24-Nov-66	17.00 น.	17.22 น.	✓	1	แยก A5*6					✓				ช่วงเวลา19.00น.รับแจ้งมีอุบัติเหตุ4แยกบ้อมA-56 เข้าตรวจสอบผู้ได้รับบาดเจ็บ2ราย ชื่อนาย ศักดิ์ รัตนวงศ์ ขับเวฟร้อย ขาวดำ ไม่มีป้ายทะเบียน และ นาย เลิศลักษณ์ อุ่นใจ ขับเวฟ แดง 1ถด 8576 ชบ. เพี้ยวซ้ายไทนำส่งรพ.ทั้ง2คน ทรัพย์สิน นิคมไม่เสียหาย ร้อยเวรนำรถเก็บรักษาที่โรงพัก คกลงกันไม่ได้ครับ
4	6-Sep-66	8.22 น.	8.45 น.		2	ระบบประปา	ETC						✓		ไฟฟ้าที่ระบบประปามีทอง 2ไฟดับ
จำนวน/ครั้ง											3		1		

สรุป	
อัคคีภัย	-
อุทกภัย	-
โจรกรรม	-
อุบัติเหตุ	3
ประทุ้ง	-
ไฟฟ้า	1
อื่นๆ	-
รวม	4.00

บันทึกการแจ้งเหตุสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

เดือน ตุลาคม ปี 2566								ประเภทเหตุการณ์							รายละเอียดเหตุการณ์
ลำดับ	วัน เดือน ปี	เวลาเกิดเหตุ	ตรวจสอบ	ผล KPI	โครงการ	จุดเกิดเหตุ	ผู้แจ้ง	อัคคีภัย	อุทกภัย	โจรกรรม	อุบัติเหตุ	ประทุ้ง	ไฟฟ้า	อื่นๆ	
1	15-Oct-66	14.30 น.	14.40 น.	✓	1	แยก บ.เทคโนโลยี	บุญเลิศ				✓				
2	21-Nov-66	17.40 น.	17.45 น.	✓	2	ปากทาง ซ.2	สมนึก				✓				
3	25-Oct-66	13.55 น.	14.03 น.	✓	1	หน้า บ. ชานเซน	บุญเลิศ				✓				
4	13-Oct-66	17.50 น.	18.05 น.		1	ระบบประปา	ETC						✓		
5	13-Oct-66	17.50 น.	18.05 น.		2	ระบบประปา	ETC						✓		
จำนวน/ครั้ง											3		2		

สรุป

อัคคีภัย	-
อุทกภัย	-
โจรกรรม	-
อุบัติเหตุ	3
ประทุ้ง	-
ไฟฟ้า	2
อื่นๆ	-
รวม	5.00

บันทึกการแจ้งเหตุสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

เดือน พฤษภาคม ปี 2566								ประเภทเหตุการณ์							รายละเอียดเหตุการณ์
ลำดับ	วัน เดือน ปี	เวลาเกิดเหตุ	เวลาเข้าตรวจสอบเหตุการณ์	ผล KPI	โครงการ	จุดเกิดเหตุ	ผู้แจ้ง	อัคคีภัย	อุทกภัย	โจรกรรม	อุบัติเหตุ	ประท้วง	ไฟฟ้า	อื่นๆ	
1	13-Nov-66	17.00 น.	17.20 น.	✓		อุโมงค์ P.5	บุญเลิศ				✓				ช่วงเวลา17.00-17.20น.ดูแลการจราจรในพื้นที่ คล่องตัวดี เวลา17.05น.ว.40 ก่อนลงอุโมงค์ P5 ซ.1/1 เป็นแก๊งกับ จยย.บาดเจ็บ ชายรายเป็นชาวต่างชาติ แจ้งเพื่อนำส่ง รพ. สมเด็จฯ เบื้องต้นแก๊ง หลบหนี ทรพย์สินทางนิคมฯ ไม่เสียหาย
2	19-Nov-66	17.41 น.	17.55น.	✓		หน้า บ. ไลสตีท	จตุพล				✓				ในช่วงเวลา17.00-17.20น.ดูแลการจราจรในพื้นที่คล่องตัวดี เวลา17.05น.รับแจ้ง ว.40 ซ.6 หน้า บริษัท ไลสตีทส์ เข้าตรวจสอบพบเหตุดังกล่าว เป็นกระเบาะกับ จยย.บาดเจ็บ หญิงราย ถอดคามร่างกาย ตกลงกันได้ รวบรวมกัน ทรพย์สินทางนิคมฯ ไม่เสียหายครับ กรีดขวางการจราจร พันสิบปรี่ นำเข้าข้างทางเรียบร้อยครับ
3	22-Nov-66	16.33 น.	16.40 น.	✓		บ้อม A1	อรรถพล				✓				มีอุบัติเหตุเกิดการเกี่ยวชนรถยนต์เก๋ง5620กทท.น.ส.ศิริพร เกศโพละศิริ กับ รถกระบะ มิตซู สีดำ กง5479 หนองคาย อุณ สุมิสา ผาทอง ขาเข้าบ้อมA-1 รถกระบะ ไม่มีประกัน และ ไม่มีใบขับขี่ รถคู่กรณีทั้ง2คัน ไปตกลงกัน ที่โรงพัก
4	23-Nov-66	08.00 น.	08.00 น.	✓		บ้อม A1	พรชัย				✓				ช่วงเวลา08.00น.รับแจ้งมีอุบัติเหตุเกิดการเกี่ยวชนระหว่างรถยนต์เก๋ง5620กทท.น.ส.ศิริพร เกศโพละศิริ กับรถกระบะ มิตซู สีดำ อุณสุมิสา ผาทอง ขาเข้าบ้อมA-1 รถกระบะ ไม่มีประกันและไม่มีใบขับขี่ รถเก๋ง อยู่ระหว่างรอประกัน และร้อยเวร นำรถทั้ง2คัน เข้าข้างทางเรียบร้อย รปภ.อำนวยความสะดวก ไม่มีคนเจ็บ ทรพย์สินนิคม ไม่เสียหายครับ
จำนวน/ครั้ง											4				

สรุป

อัคคีภัย	-
อุทกภัย	-
โจรกรรม	-
อุบัติเหตุ	4
ประท้วง	-
ไฟฟ้า	-
อื่นๆ	-
รวม	4.00

บันทึกการแจ้งเหตุสถานการณ์เหตุฉุกเฉิน

เดือน ธันวาคม ปี 2566								ประเภทเหตุการณ์							รายละเอียดเหตุการณ์
ลำดับ	วัน เดือน ปี	เวลาเกิดเหตุ	ตรวจสอบ	ผล KPI	โครงการ	จุดเกิดเหตุ	ผู้แจ้ง	อัคคีภัย	อุทกภัย	โจรกรรม	อุบัติเหตุ	ประท้วง	ไฟฟ้า	อื่นๆ	
1	12-Dec-66	14.15 น.	14.30 น.	✓	1	ประตู A2	จตุพล				✓				เวลา16.40น.รับแจ้งมีว.40 ระหว่างจยย.1คร7988เชิงรายทราบชื่อน.ส.นันท์นลิน ชนกับรถกระบะ ทะเบียน นง5718ชลบุรี อีซูซุ สีบรอนซ์ ชื่อบุญอม เศษล้อ ดกลงกัน ไม่ได้ ร่อประกันและรื้อยวร หนองขาม ไม่มีคนเจ็บ ทรัพย์สินนิคมไม่เสียหายครับ
2	14-Dec-66	18.51 น.	18.55 น.	✓	2	แยกปู่ขาว	จตุพล				✓				เวลา 20:07 น. รถเก๋งทะเบียน งค 9387 ขบ เบียดกับรถตู้ สล-5275 กทม ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บทรัพย์สินนิคมไม่ได้รับความเสียหาย
3	21-Dec-66	11.33 น.	11.40 น.	✓	1	ข.6	บุญเลิศ				✓				เวลา17.16น.รับแจ้ง เหตุ ว.40 หน้าบริษัท ขาถมะ ขอย.6 เข้าตรวจ สอบ พบเหตุดังกล่าว เป็น กระบะกับ จยย. บาดเจ็บ หญิง 1 ราย กระบะ ออกจากโรงงาน จยย.มาทางตรงเบรกไม่ทันจึงชนเข้าด้านหน้ารถกระบะ เบื้องต้นกระบะไม่มีประกัน บาดเจ็บหญิง ส่ง รพ.สมเด็จฯ ดกลงกันไม่ได้ แจ้ง รื้อยวร30 เข้าตรวจสอบที่เกิดเหตุ ทรัพย์สินทางนิคมฯไม่เสียหายครับ
จำนวน/ครั้ง											3				

สรุป	
อัคคีภัย	-
อุทกภัย	-
โจรกรรม	-
อุบัติเหตุ	3
ประท้วง	-
ไฟฟ้า	-
อื่นๆ	-
รวม	3.00

ทะเบียนรายชื่อหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตกำจัดกากของเสีย

รายชื่อโรงงานที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ

ประเภทที่ 101 ณ วันที่ 2550

จัดทำข้อมูลเมื่อ 11 มกราคม 2551

ลำดับที่	ชื่อโรงงาน/ทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประกอบกิจการ
1.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/4 ประเภท 101	348 ถนนสามแยก วิทยุมาก บางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240	02-5511123-24	นำดินน้ำเสียมา ใช้ 4,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน
2.	บริษัท ซีพีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/43 ประเภท 101	43 หมู่ 9 ต.สุรนารี อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31050	02-999-4050-62	โรงงานแปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
3.	บริษัท ซีอีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/45 ประเภท 101	หมู่ 7 ต.พระราม 2 และ ต. บางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150	02-4151358	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
4.	บริษัท เมทาลิติก จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/47 ประเภท 101	87/16 หมู่ 5 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-643-1212	แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
5.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-2/38 ประเภท 101	88/39 หมู่ 3 ต.พระราม 2 และ ต. บางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150		แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
6.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-4/41 ประเภท 101	88/39 หมู่ 3 ต.พระราม 2 และ ต. บางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150	02-4153726	แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
7.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/34 ประเภท 101	89 หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-5437284-0	นำดินน้ำเสียมา ใช้จากกระบวนการผลิต รวมทั้งน้ำเสียอื่นๆ ของบริษัท จากกระบวนการผลิต น้ำเสียและน้ำเสีย ฟู และน้ำดื่ม
8.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/35 ประเภท 101	ถนนพหลโยธิน กม. 25 อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-3151098	นำดินน้ำเสียมา
9.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/38 ประเภท 101	208 หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-3151441	นำดินน้ำเสียมา
10.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/40 ประเภท 101	ถนนพหลโยธิน กม. 25 อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		นำดินน้ำเสียมา
11.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/41 ประเภท 101	31/4 หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-3126366	นำดินน้ำเสียมา ใช้เพื่อ 9125 ลูกบาศก์เมตร
12.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/44 ประเภท 101	19 หมู่ 6 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
13.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/45 ประเภท 101	หมู่ 11 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		นำดินน้ำเสียมา ใช้จากกระบวนการผลิต รวมทั้งน้ำเสียอื่นๆ ของบริษัท จากกระบวนการผลิต น้ำเสียและน้ำเสีย ฟู และน้ำดื่ม
14.	บริษัท อีเอส จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/46 ประเภท 101	หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-705-3659-60	นำดินน้ำเสียมา

ลำดับที่	ชื่อโรงงาน/ทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประกอบกิจการ
15.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-2/38 ประเภท 101	82/1 หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		นำดินน้ำเสียมา ใช้จากกระบวนการผลิต รวมทั้งน้ำเสียอื่นๆ ของบริษัท จากกระบวนการผลิต น้ำเสียและน้ำเสีย ฟู และน้ำดื่ม
16.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-2/45 ประเภท 101	หมู่ 11 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
17.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/38 ประเภท 101	190 หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-389-0808	โรงงานแปรรูปนมผงเนื้อสัตว์ (CENTRAL WASTE WATER TREATMENT PLANT)
18.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/39 ประเภท 101	หมู่ 11 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		นำดินน้ำเสียมา
19.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/41 ประเภท 101	หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		นำดินน้ำเสียมา
20.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/53 ประเภท 101	88/2 หมู่ 3 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	02-642760	นำดินน้ำเสียมา
21.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-2/38 ประเภท 101	หมู่ 6 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		นำดินน้ำเสียมา
22.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/38 ประเภท 101	223/2 หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
23.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/2547-ประเภท 101	1/5 หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		แปรรูปนมผงเนื้อสัตว์
24.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/2544 ประเภท 101	885 หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		โรงงานแปรรูปนมผงเนื้อสัตว์ (โรงงานประเภท NON HAZARDOUS WASTE) และอื่นๆ
25.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/42 ประเภท 101	702 หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050		โรงงานแปรรูปนมผงเนื้อสัตว์ (โรงงานประเภท NON HAZARDOUS WASTE) และอื่นๆ
26.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-1/35 ประเภท 101	849/1 หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	0 2703 2350-3	นำดินน้ำเสียมา ใช้จากกระบวนการผลิต รวมทั้งน้ำเสียอื่นๆ ของบริษัท จากกระบวนการผลิต น้ำเสียและน้ำเสีย ฟู และน้ำดื่ม
27.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-2/38 ประเภท 101	150 หมู่ 1 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	501 1387	นำดินน้ำเสียมา
28.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-2/47 ประเภท 101	990 หมู่ 2 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	5291803	นำดินน้ำเสียมา ใช้ 25,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน
29.	บริษัท โอเอสเค จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/48 ประเภท 101	38/36-37 หมู่ 4 ต.เมืองใหม่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ กรุงเทพมหานคร 31050	0 2987 0300-3	นำดินน้ำเสียมา

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/ทะเบียนโครงการ	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
30.	บริษัท จอมอคา จำกัด เลขทะเบียน 3-101-647/ปท ประเภท 101	504 หมู่ 7 อ.ปทุมธานี จ.นนทบุรี 12140	-	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม
31.	บริษัท ศรีวิชัย (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน 3-101-130/ปท ประเภท 101	25 หมู่ 5 อ.พหลโยธิน-ลำลูกกา ส.ปทุมธานี อ.ลำลูกกา จ. ปทุมธานี 12150	0 2886 0800	ระบบนำบัตรเข้าเยี่ยมชม
32.	โครงการนิคมอุตสาหกรรม เขตเมือง 3-101-134/อช ประเภท 101	83/16 หมู่ 13 อ.พหลโยธิน ส.คลองหลวง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 13180	2788514-5	ปรับปรุงสภาพน้ำเสียรวม
33.	บริษัท สวตสุตาพรกรรมโรงงาน จำกัด เลขทะเบียน 3-101-137/อช ประเภท 101	หมู่ 5 ซอยโครงการสวนอุตสาหกรรมโรงงาน อ.โนนสะอาด ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 32110	330000	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม
34.	บริษัท สวตสุตาพรกรรมโรงงาน จำกัด (มหาชน) เลข ทะเบียน 3-101-140/อช ประเภท 101	สวนอุตสาหกรรมโรงงาน หมู่ 5 ซอยโครงการสวนอุตสาหกรรมโรงงาน อ.โนนสะอาด ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 32110	330000	ปรับปรุงสภาพน้ำเสียรวม 4050 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
35.	บริษัท อีเอ็มไทย จำกัด เลขทะเบียน 3-101-141/อช ประเภท 101	1 หมู่ 7 อ.พนมดงรัก กม. 51 ส.เมืองเก่า อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ พหลโยธิน 13180	035-961439	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม ปริมาณน้ำดิบน้ำเสีย 6,100 ลบ.ม.ต่อวัน
36.	บริษัท สวตสุตาพรกรรมโรงงาน จำกัด (มหาชน) เลข ทะเบียน 3-101-240/อช ประเภท 101	1 หมู่ 5 อ.โนนสะอาด ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 32110	035-30000-10	อาคารทั่วไปไม่เปิดรับแขก
37.	บริษัท สวตสุตาพรกรรมโรงงาน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-248/อช ประเภท 101	หมู่ 9 อ.โนนสะอาด ส.อุบล อ.หนองบัวลำภู 32110	330000-8	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม (นำบัตรน้ำเสียได้ 6,000 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน)
38.	บริษัท อีเอ็มไทย จำกัด เลขทะเบียน 3-101-340/อช ประเภท 101	1/1 หมู่ 5 ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 32110	-	กำจัดกากของเสียอุตสาหกรรมประเภทของแข็งโดยการเผา
39.	บริษัท อีเอ็มไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน 3-101-340/อช ประเภท 101	1/50 หมู่ 5 ซอยโครงการสวนอุตสาหกรรมโรงงาน อ.โนนสะอาด ส.นาทม อ. อุบล จ.หนองบัวลำภู 32110	330384	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม
40.	บริษัท โรงงาน อีเอ็มไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลข ทะเบียน 3-101-140/อช ประเภท 101	ซอยโครงการสวนอุตสาหกรรมโรงงาน ส.นาทม อ.อุบล จ. หนองบัวลำภู 32110	035-30000-8	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
41.	บริษัท บ้านนา อีเอ็มไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลข ทะเบียน 3-101-240/อช ประเภท 101	หมู่ 9 อ.สามโคก-นาทม ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 33110	201820-1	กำจัดกากอุตสาหกรรม
42.	บริษัท บ้านนา อีเอ็มไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลข ทะเบียน 3-101-340/อช ประเภท 101	หมู่ 9 อ.สามโคก-นาทม ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 33110	201820	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม (นำบัตรน้ำเสียได้ 300 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน)
43.	บริษัท บ้านนา อีเอ็มไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลข ทะเบียน 3-101-140/อช ประเภท 101	หมู่ 9 อ.สามโคก-นาทม ส.นาทม อ.อุบล จ.หนองบัวลำภู 33110	035-201820	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม (นำบัตรน้ำเสียได้ 750 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน)
44.	บริษัท ศรีวิชัย (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน 3-101-130/อช ประเภท 101	61 หมู่ 1 อ.พหลโยธิน-ลำลูกกา ส.ปทุมธานี อ.ลำลูกกา จ. ปทุมธานี 12150	-	นำบัตรเข้าเยี่ยมชม
45.	บริษัท อีเอ็มไทย (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน 3-101-140/อช ประเภท 101	39 หมู่ 5 อ.พหลโยธิน-ลำลูกกา ส.ปทุมธานี อ.ลำลูกกา จ. ปทุมธานี 12150	036-491491-0	ปรับปรุงสภาพน้ำเสีย ปริมาณ 2,500 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน

ลำดับที่	ชื่อโรงงานหรือหน่วยงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
46.	บริษัท เทพอริเจนเทคโวลูมิคส์อินฟิเนียม จำกัด เลขทะเบียน3-101-1/44ธน ประถม101	5/2 หมู่3 อ.พหลโยธิน กทม.149 ต.นิคมเอ้าท์พาร์ค ๑.เมือง จ.นนทบุรี 16000	413811	โรงงานบำบัดน้ำเสียรวม (CENTRAL WASTE WATER TREATMENT PLANT)
47.	บริษัท สหพันธ์ จำกัด เลขทะเบียน3-101-1/48ธน ประถม101	99 หมู่3 อ.สระบุรี-พหลมณี ต.พหลโยธิน อ.จันทบุรี ๑.๓๓๓ 15130	036-643222	น้ำทิ้งของเสีย (ปรับคุณภาพน้ำเสีย)
48.	บริษัท เบญจนิภาธน จำกัด เลขทะเบียน3-101-1/44ธน ประถม101	218 หมู่1 อ.พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว ต.พหลโยธิน อ.จันทบุรี 15220		บำบัดน้ำเสีย
50.	บริษัท บีอีซีเอ็นเค จำกัด (ส่วนที่ 1) เลขทะเบียน3-101-4/49ธน ประถม101	หมู่3 อ.สายเขื่อนลพบุรี ต.อ.จันทบุรี จ.สิงห์บุรี 16110		บำบัดน้ำเสียจากโรงงานโสมโสมจากโรงงานอุตสาหกรรม อื่นๆ
51.	บริษัท ดอยสุเทพการเกษตร จำกัด เลขทะเบียน3-101-1/20ธน ประถม101	48 หมู่3 อ.สายเขื่อนลพบุรี ต.อ.จันทบุรี จ.สิงห์บุรี 16110	06 1938 1623	กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายโดยการฝัง
52.	บริษัท สหพัฒนคัลยา จำกัด เลขทะเบียน3-101-1/44ธน ประถม101	อ.พหลโยธิน ต.พหลโยธิน อ.พหลโยธิน จ.สระบุรี 16230	373333	การขนส่งของเสียอันตรายจากโรงงานอุตสาหกรรม อื่นๆ
53.	บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (นครราชสีมา) จำกัด เลขทะเบียน3-101-1/45ธน ประถม101	33/1 หมู่3 อ.เมือง ต.บ้านบัว อ.เมือง จ.สระบุรี 16110	(036) 245428	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม (บำบัดน้ำเสียจากกิจกรรมที่ไม่ใช่แล้ว เช่น น้ำทิ้งจากเครื่องจักรและจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำทิ้งจากกระบวนการใช้สารหรือวัสดุในการผลิตในกระบวนการผลิต)
54.	บริษัท ซีพีโอ จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน3-101-2/38ธน ประถม101	290 หมู่2 อ.เมือง ต.บ้านบัว อ.เมือง จ.สระบุรี 16230	036-338111	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม (บำบัดน้ำเสียจากกิจกรรมที่ไม่ใช่แล้ว เช่น น้ำทิ้งจากเครื่องจักรและจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำทิ้งจากกระบวนการใช้สารหรือวัสดุในการผลิตในกระบวนการผลิต)
56.	บริษัท เอส โอ แอส ที่ตั้งอุตสาหกรรม จำกัด เลขทะเบียน3-101-2/44ธน ประถม101	หมู่2 อ.พหลโยธิน ต.พหลโยธิน อ.พหลโยธิน จ.สระบุรี 16230	373333	บำบัดน้ำเสียรวม ได้ 15,000 ลูกบาศก์เมตร
56.	บริษัท ปูนซิเมนต์นครราชสีมา จำกัด (มหาชน) โรงงาน 2 เลขทะเบียน3-101-2/45ธน ประถม101	219 หมู่5 อ.เมือง ต.บ้านบัว อ.เมือง จ.สระบุรี 16230	030-367156	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม (บำบัดน้ำเสียจากกิจกรรมที่ไม่ใช่แล้ว เช่น น้ำทิ้งจากเครื่องจักรและจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำทิ้งจากกระบวนการใช้สารหรือวัสดุในการผลิตในกระบวนการผลิต)
57.	บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (นครราชสีมา) จำกัด โรงงานขาว เลขทะเบียน3-101-3/44ธน ประถม101	20 หมู่3 อ.เมือง ต.บ้านบัว อ.เมือง จ.สระบุรี 16230	036-381-200	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม (บำบัดน้ำเสียจากกิจกรรมที่ไม่ใช่แล้ว เช่น น้ำทิ้งจากเครื่องจักรและจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำทิ้งจากกระบวนการใช้สารหรือวัสดุในการผลิตในกระบวนการผลิต)
58.	บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (นครราชสีมา) จำกัด โรงงานขาว เลขทะเบียน3-101-3/45ธน ประถม101	99 หมู่5 อ.เมือง ต.บ้านบัว อ.เมือง จ.สระบุรี 16230	036-357155	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม (บำบัดน้ำเสียจากกิจกรรมที่ไม่ใช่แล้ว เช่น น้ำทิ้งจากเครื่องจักรและจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำทิ้งจากกระบวนการใช้สารหรือวัสดุในการผลิตในกระบวนการผลิต)
59.	บริษัท ปูนซิเมนต์ไทย (นครราชสีมา) จำกัด โรงงานขาว เลขทะเบียน3-101-1/45ธน ประถม101	1 หมู่3 อ.เมือง ต.บ้านบัว อ.เมือง จ.สระบุรี 16230	03628 7000	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม เช่น น้ำทิ้งจากเครื่องจักรและจากกระบวนการผลิต เป็นน้ำทิ้งจากกระบวนการใช้สารหรือวัสดุในการผลิตในกระบวนการผลิต
60.	บริษัท ดอยสุเทพการเกษตร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน3-101-2/40ธน ประถม101	150 หมู่7 อ.พหลโยธิน ต.พหลโยธิน อ.พหลโยธิน จ.สระบุรี 16110	251970-5	ปรับปรุงคุณภาพของเสียรวม
61.	บริษัท เบลนด์ จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน3-101-1/45ธน ประถม101	140 หมู่3 ต.พหลโยธิน อ.พหลโยธิน จ.สระบุรี 16110	-	รับซื้อ กบ วัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่ใช่อันตราย ของอุตสาหกรรม
62.	บริษัท สหพัฒนคัลยา จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน3-101-1/49ธน ประถม101	หมู่11 ต.พหลโยธิน อ.พหลโยธิน จ.สระบุรี 20110	036-480444	บำบัดน้ำเสีย

ลำดับที่	ชื่อโครงการประเภทเงินบริจาค	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประโยชน์จากการ
96.	บริษัท สุรนันท์ พรินท์ติ้ง จำกัด เลขทะเบียน 3-101-3/50 นม. ประมวท101	หมู่ 8 อ.วรางคณา-โคกโพธิ์ ส.พนมดงรัก อ.เมืองจ.นครราชสีมา นครราชสีมา 30000	212111	นำบัตรเข้าเยี่ยม 2,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน
98.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/37 นม. ประมวท101	000 หมู่ 1 อ.เมืองจ.นครราชสีมา 30000		ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
97.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/40 นม. ประมวท101	หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา 30000		เพิ่มน้ำดื่มเข้าเยี่ยม 4,200 ลูกบาศก์เมตร/วัน ส่วนขยายน้ำดื่มเข้าเยี่ยม 4,300 ลูกบาศก์เมตร/วัน รวมเป็นน้ำดื่มเข้าเยี่ยม 8,500 ลูกบาศก์เมตร/วัน
98.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-2/40 นม. ประมวท101	ค.โคกโพธิ์ อ.เมืองจ.นครราชสีมา 30100		นำบัตรเข้าเยี่ยม
99.	โรงงานแปรรูปถั่วเหลืองจากพืชไร่ อ.เมืองจ.นครราชสีมา เลขทะเบียน 3-101-1/45 นม. ประมวท101	อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 40000	0 4251 1227	นำบัตรเข้าเยี่ยม
100.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/40 นม. ประมวท101	180 หมู่ 15 ค.โคกโพธิ์ อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000		นำบัตรเข้าเยี่ยม (ตามกำหนดที่ไป 60 คน/วัน)
101.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/45 นม. ประมวท101	อ.เมืองจ.นครราชสีมา 29738 เลขที่ 40977 ค.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	053-611070-7	โรงงานแปรรูปถั่วเหลืองจากพืชไร่
	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/45 นม. ประมวท101	278 หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000		แปรรูปถั่วเหลืองจากพืชไร่
103.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/34 นม. ประมวท101	99 หมู่ 4 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000		นำบัตรเข้าเยี่ยม
104.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/36 นม. ประมวท101	340 หมู่ 11 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000		นำบัตรเข้าเยี่ยม
105.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/36 นม. ประมวท101	19 หมู่ 19 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	032-200748	นำบัตรเข้าเยี่ยม
106.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/40 นม. ประมวท101	99 หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	034-581440	แปรรูปถั่วเหลืองจากพืชไร่
107.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/46 นม. ประมวท101	89 หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	581188	โรงงานแปรรูปถั่วเหลืองจากพืชไร่
108.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/36 นม. ประมวท101	117 หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	034-542034-7	นำบัตรเข้าเยี่ยม บริษัทนำบัตรเข้าเยี่ยม 2,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน
109.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/37 นม. ประมวท101	97 หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	0-2420 4717	แปรรูปถั่วเหลืองจากพืชไร่
110.	บริษัท ไทยนคร จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-101-1/46 นม. ประมวท101	12 หมู่ 8 อ.เมืองจ.นครราชสีมา อ.เมืองจ.นครราชสีมา 31000	4290330,4290347	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/หน่วยงาน	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	ประเภทบริการ
111.	บริษัท ไทยโกลบอลเทค จำกัด (มหาชน) เขต นครราชสีมา-101-1/50นฐ. ประเภท101	339 ถนนพหลโยธิน อ.นครราชสีมา จ.นครปฐม 73120	004-031-766-60	บำบัดน้ำเสียรวม ปริมาณน้ำเสียสูงสุด 4,800 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
112.	บริษัท บ้านป้าใจใจ จำกัด (มหาชน) เขตนครราชสีมา 3-101-2/41นฐ. ประเภท101	81/7 หมู่ 1 ต.โคกสะอาด อ.นครราชสีมา จ.นครปฐม 73120		ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
113.	บริษัท นครราชสีมาพัฒนา จำกัด เขตนครราชสีมา 3-101-1/38นฐ. ประเภท101	67 หมู่1 ซอยศรีเมืองนคร นครราชสีมา ต.บ้านใหม่ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110	4290020	บำบัดน้ำเสียรวม
114.	บริษัท มาสเตอร์ทราเวล จำกัด (มหาชน) เขตนครราชสีมา 3-101-1/40นฐ. ประเภท101	26/1 หมู่5 ต.พนาภิรักษ์อำเภอสามพราน ต.พนาภิรักษ์ อ.สามพราน จ. นครปฐม 73110	311891-2	บำบัดน้ำเสียรวม
115.	บริษัท อานันทนครพัฒนา จำกัด เขตนครราชสีมา 3-101-1/44นฐ. ประเภท101	หมู่11 ซอยเทพารักษ์ถนนพหลโยธิน 2 ต.พุทธนครสวรรค์ 5 ต.โพธิ์ อ.สามพราน จ.นครปฐม 73210		บำบัดน้ำเสียรวม
116.	บริษัท ยูนิ-เพอร์ซิเคนส์(ประเทศไทย) จำกัด เขต นครราชสีมา-101-2/40นฐ. ประเภท101	602 หมู่3 ต.พระประโทน-บ้านใหม่ ต.ดอนทรายทอง อ.เมือง นครปฐม จ.นครปฐม 73000		บำบัดน้ำเสีย
117.	บริษัท อิมเมจิออสถาพรอทยา จำกัด เขตนครราชสีมา 3-101-4/40นฐ. ประเภท101	13/8 หมู่4 ถนนวิภาวดี อ.สามพราน ต.ท่าช้าง อ.สามพราน จ.นครปฐม 73110	034-721981-3	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
118.	บริษัท นครราชสีมาพัฒนา จำกัด เขตนครราชสีมา 3-101-1/39นฐ. ประเภท101	42/2 หมู่2 ซอยสุขุมวิทถนนพหลโยธิน 3 ต.พุทธนครสวรรค์ อ.เมือง อ.สามพราน จ.นครปฐม 73100	4205935-8	โรงงานแปรรูปอุปกรณ์ของใช้รวม
119.	บริษัท ชีนาต อวาทะเขต จำกัด เขตนครราชสีมา 3-101-1/41นฐ. ประเภท101	80 หมู่1 อ.ธรรมนครพัฒนา ต.บางเขนบ้านเกาะ อ.เมืองสมุทรสาคร จ. สมุทรสาคร 74000	423061-4	ปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย ปริมาณ 1,500 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
120.	บริษัท อีทีเอสเอส จำกัด เขตนครราชสีมา-101-1/46นฐ. ประเภท101	57/8 หมู่4 ต.เอราวัณ ต.โคกสะอาด อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000		โรงงานแปรรูปคุณภาพน้ำเสียรวม
121.	บริษัท อีทีเอสเอส จำกัด เขตนครราชสีมา-101-1/46นฐ. ประเภท101	125/9, 102/4/10 ต.วิเศษวิสัย ต.พนาภิรักษ์ อ.เมืองสมุทรสาคร จ. สมุทรสาคร 74000	0 3482 0027-8	บำบัดน้ำเสียรวม
122.	บริษัท อีทีเอสเอส จำกัด เขตนครราชสีมา-101-4/47นฐ. ประเภท101	หมู่2 ต.พนาภิรักษ์ อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000		บำบัดน้ำเสียรวม
123.	บริษัท ซี.เอ็ม. เอ็ดจิสต์ จำกัด เขตนครราชสีมา-101-2/47นฐ. ประเภท101	62/8 หมู่3 ซอยเทศบาล อ.สามพราน 01 ต.อัมพวัน อ.สามพราน อ.นครปฐม จ.สมุทรสาคร 74130	0 2420 3855	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม
124.	บริษัท อีทีเอสเอส จำกัด เขตนครราชสีมา-101-1/36นฐ. ประเภท101	12/32 หมู่3 ต.ค.บางกระเจ้า อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000	0 3482 2068-9	บำบัดน้ำเสียรวม ปริมาณน้ำเสียสูงสุด 1,850 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
125.	บริษัท อีทีเอสเอส จำกัด เขตนครราชสีมา-101-1/37นฐ. ประเภท101	75/12 หมู่5 ซอยวิเศษวิสัย อ.เอราวัณ ต.โคกสะอาด อ.เมือง สมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000	424448	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม (Central Water Treatment Plant)
126.	บริษัท อีทีเอสเอส จำกัด เขตนครราชสีมา-101-1/38นฐ. ประเภท101	หมู่7 ต.เอราวัณ ต.บางกระเจ้า อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000	423100	ระบบบำบัดน้ำเสียรวม (CENTRAL WATER TREATMENT PLANT)

ลำดับที่	ชื่อโครงการแบบมีแผนโครงการ	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	ประเภทบริการ
127.	บริษัท ชัยวัฒน์วิริยะภัณฑ์ จำกัด เลขทะเบียนจ-101-1/40 สด. ประเภท101	1258 ม.วิเชียรวิภาดา ต.มหาชัย อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000	422000	บริการปลูกฝังภาพของเมือง
128.	บริษัท ศักดิ์วิมลพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนจ-3-101-1/41 สด. ประเภท101	44/5 หมู่4 อ.อ้อมน้อย ต.โคกขาม อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000		นำผลิตภัณฑ์มา
129.	บริษัท สหวิมลพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนจ-101-1/298 สด. ประเภท101	63/2 หมู่9 อ.พระราม2 ต.บางกอกเจ้า อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000		นำผลิตภัณฑ์มา
130.	บริษัท สหวิมลพาณิชย์ จำกัด เลขทะเบียนจ-101-2/208 สด. ประเภท101	208/1 หมู่1 ต.ศรีราชา-สุวิทย์ ต.บางกอกเจ้า อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 76000	711328	บริการปลูกฝังภาพของเมือง
131.	บริษัท ไทวัลย์ เอ็มเคทีพี จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนจ-101-1/40 สด. ประเภท101	39/5 หมู่5 อ.พระราม2 (กม.71) ต.บางกอกเจ้า อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 76000	(0347) 16600	นำผลิตภัณฑ์มา
132.	บริษัท วิมลวิมล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนจ-101-1/42 สด. ประเภท101	212 หมู่18 ต.พระราม2 ต.อ้อมน้อย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 77000	611384	บริการปลูกฝังภาพของเมือง 1/42 สด. 3,000 ลูกบาศก์เมตร
133.	บริษัท บ่อขุดน้ำดื่มวิมลวิมล จำกัด เลขทะเบียนจ-101-1/45 สด. ประเภท101	ต.บางกอก อ.บางบ่อ จ.สมุทรสาคร 80220		โรงงานบริการปลูกฝังภาพของเมือง
134.	บริษัท บ่อขุดน้ำดื่มวิมล (ทุ่งสง) จำกัด เลขทะเบียนจ-101-1/46 สด. ประเภท101	62 หมู่9 ต.ทุ่งสง-วิมล ต.วิมล ต.ทุ่งสง จ.สมุทรสาคร 80110		บริการปลูกฝังภาพของเมือง (นำผลิตภัณฑ์มา) 1/46 สด. 3,000 ลูกบาศก์เมตร (นำผลิตภัณฑ์มา) 1/46 สด. 3,000 ลูกบาศก์เมตร
135.	โรงงานการผลิตปูนซีเมนต์วิมลวิมล เลขทะเบียนจ-101-1/48 สด. ประเภท101	หมู่1 ต.บ้านบัววิมล 200 ปี ต.วิมล อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 53000	076-250430	นำผลิตภัณฑ์มา
136.	โรงงานการผลิตปูนซีเมนต์วิมลวิมล เลขทะเบียนจ-101-1/49 สด. ประเภท101	103 หมู่5 ต.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 84310	077-424217	นำผลิตภัณฑ์มา
137.	บริษัท พอลิเมอร์วิมล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนจ-101-1/50 สด. ประเภท101	หมู่2 ต.บางกอกเจ้า (กม.71) ต.โคกขาม อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 90110	212350-7	บริการปลูกฝังภาพของเมือง
138.	บริษัท ขาววิมลวิมล จำกัด เลขทะเบียนจ-101-1/42 สด. ประเภท101	28/9 ต.บางกอกเจ้า ต.วิมล ต.เมืองสมุทรสาคร 50170	(074) 541234	โรงงานบริการปลูกฝังภาพของเมือง ขนาด 2,000 ลูกบาศก์เมตร
139.	บริษัท ขาววิมลวิมล (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียนจ-101-1/51 สด. ประเภท101	32/50 ต.บางกอกเจ้า ต.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 532110	251275	นำผลิตภัณฑ์มา

๓. รายงานที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
 ประเภทที่ 105 ณ วันที่ 2550

[illegible]

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/กรณีศึกษา	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
25	โรงงานคิดแยกข้าว (ศูนย์วิจัยคิด) เขตพระเมรุ 3-105-34/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 34/5 หมู่ 3 ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.-	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่ข้าวสารที่ผ่านการโม่ในหมก 1 ชั่ง 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)
26	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อ.เจริญค้าของค้า เขตพระเมรุ 3-105-57/47อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 38 หมู่ 3 ต.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280 โทร.-	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่ข้าวสารที่ผ่านการโม่ในหมก 1 ชั่ง 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)
27	บริษัท สหิณทรภัณฑ์ จำกัด เขตพระเมรุ 3-105-40/40อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 430 หมู่ 3 ต.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280 โทร. 0 2710 8145	-	คิดแยกข้าวปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพราะเคยกระด้าง เมล็ดข้าวเปลือก เมล็ดข้าว แดงและใบตอง ฯ
28	ห้างหุ้นส่วนจำกัด รวม เสง.วิ.คิด 2000 เขตพระเมรุ 3-105-41/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 38/2 อ.12 ซ.โสมมิตรสมุทรปราการ ต.สุขุมวิท ต. บางปูใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270 โทร. -	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วข้าวสารที่ผ่านการโม่ในหมก 1 ชั่ง 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541) นอกเขตภาคใต้
29	ห้างหุ้นส่วนจำกัด โทบุคยาคะนิชิ จำกัดเขตการค้า พระเมรุ 3-105-44/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 38/4 หมู่ 6 ซ.วัดนางพิกุลเกษม อ.ปู่เจ้าสมิงพราย ต.บาง พราหมณ์เขตการค้า อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130 โทร. 0 2366 33316	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
30	บริษัท อีฟแอนด์ แอสซีเอตส์ จำกัด เขตพระเมรุ 3-105-49/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 29/3 หมู่ 6 ต.บางนา-ตลาด ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.-	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
31	นางสีนภา ปู่ เขตพระเมรุ 3-105-51/48อป.1 ประเภท โรงงาน 105	เลขที่ 33/1 หมู่ 1 ซ.นิคมเกาะแก้ว ต.บางนา-ตลาด กม.35 ต. คลองตันเขตการค้า ต.บางปูใหม่ จ.สมุทรปราการ 10560 โทร.-	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้ว ที่ไม่ใช่เป็นของเสียอันตราย และไม่มีผลทางเคมี
32	นางจิตลดา คำสิงห์ เขตพระเมรุ 3-105-62/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 34/1 หมู่ 3 ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.-	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เพราะเคยกระด้าง เมล็ดข้าวเปลือก และเมล็ดข้าว
33	บริษัท บี.ที.โกลด์ จำกัด เขตพระเมรุ 3-105-33/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 68/9 หมู่ 2 ต.พระพรหมใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ. สมุทรปราการ 10280 โทร. -	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย จำหน่ายเมล็ดข้าวและเมล็ดข้าวเปลือก
34	บริษัท อ.อุดมทรัพย์วิสาหกิจ จำกัด เขตพระเมรุ 3-105-64/47อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 63/873 หมู่ 2 ต.คลองเตย 2 ต.สุขุมวิท ต.บางพลีใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270 โทร. -	-	คิดแยก และใช้เพื่อจุดประสงค์อื่นจากเมล็ดข้าว เช่น เมล็ด ข้าวเปลือก พองเมล็ด ธูปข้าว เมล็ด ข้าวเปลือก กระดาษ
35	นายสุวิวัฒน์ สีลาเกษม เขตพระเมรุ 3-105-58/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 3 ต.บางนาตลาด ซ.บางแก้ว อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ 10540 โทร.-	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย พองเมล็ดข้าวและเมล็ดข้าวเปลือก
36	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตามที่จัดตั้งของค้า เขตพระเมรุ 3-105-62/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 488-88/1 หมู่ 6 ต.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมือง สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280 โทร. -	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วข้าวสารที่ผ่านการโม่ในหมก 1 ชั่ง 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)
37	ห้างหุ้นส่วนจำกัด หิโงโร่ จำกัด เขตพระเมรุ 3-105-63/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 220 ต.บางนาตลาด ต.บางปูใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ. สมุทรปราการ 10270 โทร. -	-	คิดแยกข้าวที่ไม่ใช่แล้วข้าวสารที่ผ่านการโม่ในหมก 1 ชั่ง 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)
38	บริษัท เจริญอุตสาหกรรม (1999) จำกัด เขตพระเมรุ 3-105-65/48อป.1 ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 119/43 หมู่ 6 ต.สุขุมวิท 78 ต.สุขุมวิท ต.บางจาก อ. พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130 โทร. -	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เมล็ดข้าวเปลือก

ลำดับที่	ชื่อโรงงาน/ทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
94	บริษัท พี.บี.ที. คอมพิวเตอร์ จำกัด เลขทะเบียน 3-105-148/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 5/4 หมู่ 13 ต.บึงคำห้อย อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 โทร.-	-	คิดและผลิตชุดไมโครคอมพิวเตอร์ที่เป็นของผลิตขึ้นภายในประเทศและส่งออกต่างประเทศ
95	บริษัท บัณฑิต ริดจ์เลิธ ออเน็กซ์ เซอร์วิส จำกัด เลขทะเบียน 3-105-15/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 18/6 หมู่ 5 ต. 14 (นครนิเวศใหม่) อ.เมืองนครราชสีมา 31100 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
96	บริษัท เทอร์เนชั่น จำกัด เลขทะเบียน 3-105-15/50ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 37/47 หมู่ 16 อ.เมืองนครราชสีมา (ต.บึงหวด) อ.เมืองนครราชสีมา จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	คิดและผลิตชุดไมโครคอมพิวเตอร์ที่เป็นของผลิตขึ้นภายในประเทศและส่งออกต่างประเทศ
97	บริษัท เซ็นเซอร์ จำกัด เลขทะเบียน 3-105-163/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 10/2 หมู่ 2 อ.เมืองนครราชสีมา 31100 โทร.-	-	คิดและผลิตชุดไมโครคอมพิวเตอร์ที่เป็นของผลิตขึ้นภายในประเทศและส่งออกต่างประเทศ
98	บริษัท สี่สิ่งสิ่งหนึ่ง จำกัด เลขทะเบียน 3-105-164/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 129 หมู่ 4 อ.วังหิน จ.สุรินทร์ 33100 โทร.-	-	คิดและผลิตชุดไมโครคอมพิวเตอร์ที่เป็นของผลิตขึ้นภายในประเทศและส่งออกต่างประเทศ
99	บริษัท เซ็นเซอร์ จำกัด เลขทะเบียน 3-105-18/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 101/5 หมู่ 20 ต.คลองหลวง อ.เมืองนครราชสีมา จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	คิดและผลิตชุดไมโครคอมพิวเตอร์ที่เป็นของผลิตขึ้นภายในประเทศและส่งออกต่างประเทศ
100	บริษัท ดาต้า จำกัด เลขทะเบียน 3-105-2/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 48 หมู่ 13 ต.คลองหลวง อ.เมืองนครราชสีมา จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
101	บริษัท บางกอก เทคโนโลยี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-21/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 28/10 หมู่ 13 ต.บึงคำห้อย อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
102	บริษัท เซ็นเซอร์ จำกัด เลขทะเบียน 3-105-26/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 23/56 หมู่ 6 ต.คลองหลวง อ.เมืองนครราชสีมา จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	คิดและผลิตชุดไมโครคอมพิวเตอร์ที่เป็นของผลิตขึ้นภายในประเทศและส่งออกต่างประเทศ
103	บริษัท เซ็นเซอร์ จำกัด เลขทะเบียน 3-105-3/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 21/4 หมู่ 8 ต.คลองหลวง อ.เมืองนครราชสีมา จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
104	บริษัท ดาต้า จำกัด เลขทะเบียน 3-105-3/47ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 33/32 หมู่ 11 ต.คลองหลวง อ.เมืองนครราชสีมา จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
105	บริษัท ซี.ที. จำกัด เลขทะเบียน 3-105-35/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 6/11 หมู่ 6 ต.บึงคำห้อย อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12140 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
106	บริษัท สี่สิ่งสิ่งหนึ่ง จำกัด เลขทะเบียน 3-105-4/48ปท. ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 2 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์
107	บริษัท ซี.ที. จำกัด เลขทะเบียน 3-105-4/47ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 49 หมู่ 10 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12160 โทร.-	-	นำเข้าและประกอบชิ้นส่วนคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์

[illegible]

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/งาน/มอบหมาย	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประกอบกิจการ
123	บริษัท เอส ซี ที เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน 3-105-9749ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 14/10 หมู่ 10 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	ติดตั้งเครื่องปรับอากาศที่ไม่เป็นอันตรายจากโรงงานอุตสาหกรรม
124	บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด เลขทะเบียน 3-105-9649ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 73015 หมู่ 4 ต.คลองข่อย อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
126	บริษัท นวัตกรรม จำกัด เลขทะเบียน 3-105-1049ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 2/5 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 โทร.-	-	นำอุปกรณ์และคอนกรีตมาใช้ใช้แล้ว มาซ่อมแซม ปรับปรุงให้เป็นที่เรียบร้อย
129	บริษัท ซี เอส เอ็น จำกัด เลขทะเบียน 3-105-1060ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 8 หมู่ 4 ต.บ้านเกาะ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 12180 โทร.-	-	ติดตั้งวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น เครื่องใช้ เครื่องใช้ เครื่องใช้
127	บริษัท ซีอีเอ็ม จำกัด เลขทะเบียน 3-105-1019ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 9/5 หมู่ 13 ต.บ้านเกาะ อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 13180 โทร.0-2920-4920-3	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น เครื่องใช้ เครื่องใช้ เครื่องใช้
128	บริษัท ซี เอส เอ็น จำกัด เลขทะเบียน 3-105-10349ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 8 หมู่ 4 ต.บ้านเกาะ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 12180 โทร.-	-	ติดตั้งวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น เครื่องใช้ เครื่องใช้ เครื่องใช้
129	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-10349ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 48/6 หมู่ 14 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.ปทุมธานี 13180 โทร.0-2909-1559	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
130	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-10349ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 15 หมู่ 18 ต.พนาโคก อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12180 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น เครื่องใช้ เครื่องใช้ เครื่องใช้
131	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-10349ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 25/14 หมู่ 12 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น เครื่องใช้ เครื่องใช้ เครื่องใช้
132	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-118/60ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 28/5 หมู่ 3 ต.บ้านเกาะ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี 12180 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
133	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-144/60ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 7/7 หมู่ 9 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.ปทุมธานี 12140 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
134	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-153/60ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 5/8 หมู่ 6 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.ปทุมธานี 12150 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
135	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-183/60ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 47/42 หมู่ 4 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
136	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-196/60ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 3/8 หมู่ 9 ต.พนาโคก อ.คลองใหญ่ จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย
137	บริษัท นวัตกรรม เอ็นวี จำกัด เลขทะเบียน 3-105-222/60ปท. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 56/11 หมู่ 11 ต.พนาโคก อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12160 โทร.-	-	ติดตั้งอุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย

ลำดับที่	ชื่อโรงงาน/ทะเบียนโรงงาน	ที่ตั้ง	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
133	นายธีรศักดิ์ สุทธิคำแหง เลขทะเบียน ๓-105-228/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 23/6 หมู่ 16 อ.สีดาจกกา ม.บึงหนองหาน จ.สกลนคร ปูนาหมู่ที่ 12190 โทร.-	-	คัดแยกสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ที่ไม่เป็นของเสียอันตราย ของเหล็ก ทองแดง ทองเหลือง พลาสติก กระดาษ สนิมโลหะ เป็นต้น หรืออาจมี บุค ย่อยเศษพลาสติก หรืออัตรกรรม
138	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ก.ธนาทิพย์ เลขทะเบียน ๓-105-228/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 65/8 หมู่ 10 ต.หนองหวาย อ.คลองหลวง จ. ปทุมธานี 13180 โทร.06-6802-2855	06-6802-2855	คัดแยกสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว
140	บริษัท คิงส์ เคมิกส์(ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน ๓-105-355/60ปท ประเภทโรงงาน 105	แถวตลาดบางทรายใหญ่ เลขที่ 138 อ.สิรินธร ม.บางบาล จ.อยุธยา อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000 โทร.-	-	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัว ที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
141	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เทต ซี วี บริษัท เลขทะเบียน ๓-105-438/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 7/71 หมู่ 16 ต.คลองขี้เหล็ก อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทร.-	-	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัว ที่ไม่เป็นของเสียอันตราย เช่น กระดาษ โลหะ พลาสติก ไม้
142	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เคทีซี เลขทะเบียน ๓-105-68/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 88 หมู่ 2 ต.คูน้ำ อ.บางปะหัน จ.ปทุมธานี ต.บางพลอง อ. เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000 โทร.-	-	คัดแยกสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
143	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เพ็ญศิริพร เลขทะเบียน ๓-105-71/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 129 จ.รังสิต-มหาวิทยาลัย 28 อ.รังสิต-นครนายก ต. พระราชสิทธิ์ อ.วังน้ำเย็น จ.ปทุมธานี 12130 โทร.-	-	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัวที่ไม่เป็นอันตราย
144	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พลพัฒน์ไพฑูริย เลขทะเบียน ๓-105-90/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 21/7 หมู่ 8 จ.เทพารักษ์ 1 อ.เทพารักษ์ 2 ต.คลองเตย อ. คลองหลวง จ.ปทุมธานี 13103 โทร.0-2832-8008	0-2832-8008	คัดแยกสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
145	บริษัท เอ.เอ็ม.วี.โรเจอร์(ประเทศไทย) จำกัด เลขทะเบียน ๓-105-101/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 82/3 หมู่ 11 ต.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	คัดแยกสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ที่ไม่เป็นของเสียอันตราย
146	บริษัท อินท์เทค จำกัด เลขทะเบียน ๓-105-692/60ปท ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 62/12 หมู่ 13 ต.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 13180 โทร.-	-	จัดเก็บ คัดแยก ข่าขยะเกษตร ขั้วกระดาก
147	บริษัท ไทย รีโบลเมชั่น (ไทยแลนด์) จำกัด เลขทะเบียน 3-105-1/48อย ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 88/313 หมู่ 1 ต.วัดช้าง อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา 13170 โทร.-	-	คัดแยกขยะ ขยะพลาสติก ขยะกระดาษและโลหะ
148	บริษัท โกลเด้นชัย 14001 จำกัด เลขทะเบียน 3-105-1/48อย ประเภทโรงงาน 105	โฉนดที่ดินเลขที่ 0071 หมู่ 3 ต.สุไทย์ อ.สุพรรณบุรี จ. พระนครศรีอยุธยา 13210 โทร.-	-	คัดแยกสิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว เพื่อทำการบำบัดในเขต 1 ชั่ว 1 ของภาคผนวกที่ 1 มีอยู่สิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ทำบ่อบำบัดการชะล้างอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541) บ่อบ่อพลาสติก ขีปนาวุธ และโลหะ น้ำทิ้งหรือใช้ทำปุ๋ยและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่ใช้ในการใช้งาน มีแปรรูป ขวดกระจก แก้ว แปรงพลาสติก วัสดุพลาสติกหรือผลิตภัณฑ์อื่น
149	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ร.ฮันดอน เลขทะเบียน 3-105-108/48อย ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 80/๗ หมู่ 8 ต.ศรีมหาโพธิ์ อ.บางปะอิน จ. พระนครศรีอยุธยา 13180 โทร.08-6740711	08-6740711	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัวเพื่อใช้ในการบำบัดในเขต 1 ชั่ว 1 ของภาคผนวกที่ 1 มีอยู่สิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ทำบ่อบำบัดการชะล้างอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)
150	ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิมลโสณเคมีภัณฑ์ เลขทะเบียน 3-105-109/48อย ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 36/2 หมู่ 1 ต.โคกขาม อ.วิเศษ จ.พระนครศรีอยุธยา 13140 โทร.-	-	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัวเพื่อใช้ในการบำบัดในเขต 1 ชั่ว 1 ของภาคผนวกที่ 1 มีอยู่สิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ทำบ่อบำบัดการชะล้างอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541) บ่อบ่อพลาสติก ขีปนาวุธ และโลหะ น้ำทิ้งหรือใช้ทำปุ๋ยและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่ใช้ในการใช้งาน มีแปรรูป ขวดกระจก แก้ว แปรงพลาสติก วัสดุพลาสติกหรือผลิตภัณฑ์อื่น
151	ห้างหุ้นส่วนจำกัด บางนกปลีรีดี เลขทะเบียน 3-105-110/47อย ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 4 ต.ฉิมพลี อ.บางบาล จ.พระนครศรีอยุธยา 13200 โทร.-	-	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัว เพื่อใช้ในการบำบัดในเขต 1 ชั่ว 1 ของภาคผนวกที่ 1 มีอยู่สิ่งปนเปื้อนหรือวัตถุที่ไม่ใช่ตัว ทำบ่อบำบัดการชะล้างอุตสาหกรรม ฉบับที่ 1 (พ.ศ.2541)
152	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เร็น เอ็ม เคมิคอล เลขทะเบียน ๓-105-114/65อย ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 8 ต.คันโช้ง อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13180 โทร.-	-	คัดแยกวัสดุที่ไม่ใช่ตัวที่ไม่เป็นของเสียอันตราย

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ลำดับที่	ชื่อโรงงานประกอบโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
471	วิภาจันต์ น. พิจิตร เลขาเรียน จ. 3-105-73508 ประเภทโรงงาน 105	88 หมู่ 9 ต.บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21140	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไปฝังกลบ บดขยี้และทำเป็นวัสดุก่อสร้าง
472	นางอัมรินทร์ สาริณกุล เลขาเรียน จ. 3-105-88608 ประเภทโรงงาน 105	167 หมู่ 9 บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21110	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วนำไปบดขยี้และทำเป็นวัสดุก่อสร้าง
473	บริษัท ปะวะพาน เลขาเรียน จ. 3-105-87608 ประเภท โรงงาน 105	31 หมู่ 11 ม.บางคูรัด อ.เมือง จ. 21160	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไปฝังกลบ บดขยี้และทำเป็นวัสดุก่อสร้าง
474	นางสาวนริศา จันทร์ดี เลขาเรียน จ. 3-105-93608 ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 1 ตำบลบ้านค้อ อ.เมือง จ. 21130	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
475	นายวีรย์ ยงใจดี เลขาเรียน จ. 3-105-94608 ประเภท โรงงาน 105	105 หมู่ 9 บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21140	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วไปฝังกลบ บดขยี้และทำเป็นวัสดุก่อสร้าง
476	บริษัท บริษัทเกษตรกรรมและการบริการสินค้า จำกัด (มหาชน) เลขาเรียน น. 105-22543 - กทม.	ต.ปากน้ำ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10120	-	ฝังกลบกากของเสียอุตสาหกรรม (กากไหม้ในโรงหมักชีวภาพจากกากของเสียอุตสาหกรรม CELL 1A และ 1B)
477	สำนักงานส่วนกลาง ทายาทมูลนิธิ เลขาเรียน 3-105-92468 ประเภทโรงงาน 105	14 หมู่ 5 - ต.หนองปรือ อ.เมือง จ. 21210	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว เพราะมีกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544) ทำขึ้นเพื่อหลีกเลี่ยงความเสียหายต่อสิ่งแวดล้อมและทำให้ไม่เกิด
478	บริษัท และกิจการทางพาณิชย์ จำกัด เลขาเรียน 3-106-14688 ประเภทโรงงาน 105	40 หมู่ 1 บ้านประจักษ์ อ.เมือง จ. 21140	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว เพราะมีกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544)
479	สำนักงานส่วนจังหวัด เอส บี จำกัด เลขาเรียน 3-105-102478 ประเภทโรงงาน 105	3 หมู่ 9 ม.หนองปรือ อ.เมือง จ. 21210	-	นำชิ้นส่วนพลาสติกคุณภาพดีมาผลิตและแปรรูปให้เป็นวัสดุ ทำภาชนะบรรจุภัณฑ์พลาสติกต่าง ๆ เพื่อจำหน่ายต่อไป
480	บริษัท พี.เอส.ซี. จำกัด เลขาเรียน 3-105-11488 ประเภทโรงงาน 105	11 หมู่ 11 - ต.บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21130	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว เพราะมีกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544)
481	บริษัท ฟาร์มอินทรีย์ จำกัด เลขาเรียน 3-105-120488 ประเภทโรงงาน 105	24 หมู่ 9 - ต.บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21140	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพราะมีการกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544)
482	บริษัท โภก ผลดี จำกัด เลขาเรียน 3-105-135488 ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 1 - บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21130	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพราะมีการกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544) และดินเหนียวในภาชนะดินเผา
483	บริษัท คอมพิวเตอร์ จำกัด เลขาเรียน 3-105-140488 ประเภทโรงงาน 105	หมู่ 9 บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21140	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพราะมีการกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544) ชิ้นเศษโลหะ, เศษกระดาษ, หอมธูปและดอกไม้ ประดับตกแต่ง
484	บริษัท น.เอส.พี. จำกัด เลขาเรียน 3-106-143488 ประเภทโรงงาน 105	83 หมู่ 7 - ต.บ้านค้อ อ.เมือง จ. 21140	-	คิดแยกสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพราะมีการกำหนดในหมวด 1 ข้อ 1 ของภาคผนวกที่ 1 บัญชีสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว สำหรับประเภทการรวบรวมมูลฝอยชุมชน ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2544) ชิ้นเศษโลหะ กระดาษ และพลาสติก

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ลำดับที่	ชื่อโรงงานหรือชื่อผู้ประกอบการ	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประกอบกิจการ
707	บริษัท เวสต์ แอชเชอร์รี่ จำกัด เลขทะเบียน น. 105-22548-กมล. ประเภทโรงงาน 105	เลขที่ 316 นิคมอุตสาหกรรมภาคใต้ หมู่ 4 ต.ชบ. อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 โทร.-		โรงสกัดและบรรจุหีบห่อและบรรจุสารกรรม (hazardous and non-hazardous waste) การสกัดและบรรจุไม้ยาง และผ้า เย็บเป็นถุงน้ำกันและสารเคมี
รวม 707 โรงงาน				

ที่มา : กลุ่มสถิติและนโยบายทรัพยากรบุคคลอุตสาหกรรม
ศูนย์สารสนเทศโรงงานอุตสาหกรรม
กรมโรงงานอุตสาหกรรม โทร. 0 2202 4099 , 0 2202 4150

รายชื่อโรงงานที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ
ประเภทที่ 106 ณ สิ้นปี 2560
จัดทำข้อมูลเมื่อ 11 มกราคม 2561

ลำดับที่	ชื่อโรงงานหรือชื่อผู้ประกอบการ	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประกอบกิจการ
1	อุตสาหกรรมน้ำมันไทย เลขทะเบียน 3-106-1/46 ประเภทโรงงาน 106	10/1 หมู่ 4 ต.พุทธมณฑลอีสาน 4 ตำบลช้างค้ำ ต.พุทธมณฑลอีสาน อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100		ทำน้ำมันและเชื้อเพลิงจากน้ำมันดิบ (Vaseline Oil Refining)
2	บริษัท นีมาวิญ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-2/46 ประเภทโรงงาน 106	71/6 ซ.วิเชียร ต.ประจักษ์ศิลปาคม อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100		ซ่อมแซมและจำหน่าย
3	บริษัท เอส.ที.อาร์ (1990) จำกัด เลขทะเบียน 3-106-2/46 ประเภทโรงงาน 106	39/18 หมู่ 4 ต.พระรามที่ 2 ถนนสาย บำรุงดิน อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100	4104202	ซ่อมแซมและจำหน่าย
4	บริษัท โกลด์ แอนด์ โลชั่น จำกัด เลขทะเบียน 3-106-16/46 ประเภทโรงงาน 106	3/58-387 หมู่ 2 ต.บ้านดง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100	02-5435438-7	แปรรูปและจำหน่าย น้ำมัน และเครื่องสำอาง
6	บริษัท เอส.ที.อาร์ (1990) จำกัด เลขทะเบียน 3-106-2/46 ประเภทโรงงาน 106	39/18 หมู่ 4 ต.พระรามที่ 2 ถนนสาย บำรุงดิน อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100		ซ่อมแซมและจำหน่าย
6	บริษัท ซีอีเอ็ม เอช จำกัด เลขทะเบียน 106-1/2550-กมล. ประเภทโรงงาน 106	7/4 ซ.อาคารศูนย์การค้าเดอะมอลล์ อิมเมจคอมเพล็กซ์ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100		ซ่อมแซมและจำหน่าย น้ำมัน และเครื่องสำอาง
7	บริษัท 106 สีสันสีลม จำกัด เลขทะเบียน 3-106-55/46 ประเภทโรงงาน 106	10/4/12 หมู่ 12 ต.บ้านดง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100		ซ่อมแซมและจำหน่าย น้ำมัน และเครื่องสำอาง
8	บริษัท ซีพี จำกัด เลขทะเบียน 3-106-1/46 ประเภทโรงงาน 106	4/หมู่ 4 ต.บ้านดง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100	02-8178988-0	ซ่อมแซมและจำหน่าย น้ำมัน และเครื่องสำอาง
9	106 สีสันสีลม จำกัด เลขทะเบียน 3-106-55/46 ประเภทโรงงาน 106	10/4/12 หมู่ 12 ต.บ้านดง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100	0 2765 6488	ซ่อมแซมและจำหน่าย น้ำมัน และเครื่องสำอาง
10	บริษัท ซีพี จำกัด เลขทะเบียน 3-106-1/46 ประเภทโรงงาน 106	11/5 หมู่ 5 ต.บ้านดง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40100	0 2365 3347	ซ่อมแซมและจำหน่าย น้ำมัน และเครื่องสำอาง

ลำดับที่	ชื่อโครงการทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
77	บริษัท ซี.เค.เอส. ซี. ออย จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2947 รพ.ประมงโรงงาน 108	352 หมู่ 2 ต.หนองทรายขาว อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์ 20140		แปรรูปกุ้งแห้งแช่แข็ง
78	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	42 หมู่ 10 ต.ทุ่งกุลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20220		ล้างถังที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียและสารเคมี (ISO TANK) ด้วยน้ำร้อน เพื่อฆ่าเชื้อโรคในถังน้ำเสียให้ปลอดภัยจากเชื้อโรค ถังบรรจุน้ำดื่มบรรจุขวด และถังบรรจุน้ำดื่มบรรจุขวด
79	บริษัท นานาซี แมทซ์ จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2248 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 2 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110		ซ่อมแซม ตรวจสอบ และล้างถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวด (ISO Tank)
80	บริษัท บุญประเสริฐ วิจัยและผลิต จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2280 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 3 ต.บ้านใหม่ อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 20170		ล้างถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดจากน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
81	บริษัท พลังงานแสงสว่าง จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2449 รพ.ประมงโรงงาน 108	117/41 หมู่ 13 ต.เขาชะเมา อ.เขาชะเมา จ.ระยอง 20180	0 3624 6319	รีไซเคิลน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม
82	บริษัท เอ็น.เอส. ซี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2549 รพ.ประมงโรงงาน 108	30/2 หมู่ 1 ต.หนองบัว อ.เมืองบุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์ 20000		ซ่อมแซมถังน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
83	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ธรรมะกุล เครื่องสำอางและเครื่องสำอาง เลขทะเบียน 3-108-2547 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		ซ่อมแซม ถังน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
84	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส.เอส.เค. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2748 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 2 ต.บ่อทอง อ.บ่อทอง จ.ชลบุรี 20270		ซ่อมแซมถังน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
85	บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด เลขทะเบียน 3-108-3449 รพ.ประมงโรงงาน 108	ต.คลองก๊วย อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 20220		น้ำดื่มบรรจุขวด (ISO Tank) น้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
86	บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด เลขทะเบียน 3-108-3247 รพ.ประมงโรงงาน 108	ถนน 2783 หมู่ 3 ต.หนองทรายขาว อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110		ซ่อมแซมถังน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
87	บริษัท ไบโอสปีรูล จำกัด เลขทะเบียน 3-108-3449 รพ.ประมงโรงงาน 108	34 หมู่ 7 ต.เขาชะเมา อ.เขาชะเมา จ.ระยอง 20140		ผลิตและจำหน่ายน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย

ลำดับที่	ชื่อโครงการทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทกิจการ
88	บริษัท สยามซีเมนต์ จำกัด เลขทะเบียน 3-108-3449 รพ.ประมงโรงงาน 108	45 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20130		น้ำดื่มบรรจุขวด น้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
89	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	เลขที่ 7540 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		รีไซเคิลน้ำดื่มบรรจุขวด
90	บริษัท ซี.เค.เอส. ซี. ออย จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2947 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 2 ต.หนองทรายขาว อ.พนมดงรัก จ.บุรีรัมย์ 20110		ผลิตและจำหน่ายน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
91	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	22 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20220		แปรรูปกุ้งแห้งแช่แข็ง
92	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	เลขที่ 7540 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		รีไซเคิลน้ำดื่มบรรจุขวด
93	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	24 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20190	038 351980	ซ่อมแซมถังน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
94	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	เลขที่ 7540 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230		รีไซเคิลน้ำดื่มบรรจุขวด
95	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20220		รีไซเคิลน้ำดื่มบรรจุขวด
96	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	102/2 หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20150		ซ่อมแซมถังน้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
97	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	83/1 หมู่ 13 ต.เขาชะเมา อ.เขาชะเมา จ.ระยอง 20140		น้ำดื่มบรรจุขวด น้ำดื่มบรรจุขวดที่ใช้น้ำดื่ม และถังเก็บน้ำดื่มบรรจุขวดที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่สะอาดเป็นอันตราย
98	บริษัท เอส.โอ.เอ.พี. จำกัด เลขทะเบียน 3-108-2147 รพ.ประมงโรงงาน 108	หมู่ 10 ต.เมือง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20220		รีไซเคิลน้ำดื่มบรรจุขวด

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/ทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทบริการ
166	บริษัท ชิน-โยธามาค้า จำกัด เลขทะเบียน 3-106-33/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	หมู่ 12, บ้านทุ่ง, เมืองระยอง, ระยอง 70000		นำวัตถุดิบไปใช้เลี้ยงสัตว์ของเสียจากโรงงานร่วมกับกากอาหารสัตว์เป็นวัตถุดิบสำหรับผลิตอาหารป้อนสัตว์
167	บริษัท หนองน้ำปิ้ง จำกัด เลขทะเบียน 3-106-44/8 รพ.ประมงโรงงาน 106	54/หมู่ 10, บ้านหนองน้ำปิ้ง, ระยอง 70150	(032) 228-144-6	ส่งและจำหน่ายสัตว์น้ำที่เพาะเลี้ยง
168	บริษัท สัตยา อุตสาหกรรม จำกัด เลขทะเบียน 3-106-51/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	1/หมู่ 1, บ้านหนองน้ำปิ้ง, ระยอง 70150		นำเศษน้ำดื่มที่มีรสขมมาเลี้ยง ปลา เพื่อเป็นวัตถุดิบในการผลิตอาหารสัตว์อื่น ๆ ต่อไป
169	บริษัท เอส.บี.ดี. อสังหาริมทรัพย์ จำกัด เลขทะเบียน 3-04(1)-14/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	96 หมู่ 4, อำเภอเมือง, ระยอง 70120		ส่งและจำหน่ายกุ้ง
170	บริษัท บุญมาเกษตร จำกัด เลขทะเบียน 3-106-19/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	หมู่ 8, บ้านป่าทอง, บ้านหนองน้ำปิ้ง, ระยอง 72120		ห่อและจัดส่ง เพื่อจำหน่ายกับพ่อค้าในจังหวัดใกล้เคียง
171	บริษัท อุตสาหกรรม จำกัด เลขทะเบียน 3-106-28/49 รพ.ประมงโรงงาน 106	104 หมู่ 4, อำเภอเมือง, ระยอง 73120		นำกุ้งไปใช้เลี้ยงสัตว์ในฟาร์มกุ้ง
172	บริษัท อรรถ ออโต้ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-61/50 รพ.ประมงโรงงาน 106	หมู่ 4, บ้านหนองน้ำปิ้ง, ระยอง 73120		นำเศษและกากอาหาร (Scrap and Dross) เช่น อลูมิเนียม ทองเหลือง ทองแดง สังกะสี เป็นต้น มาใช้ผลิตเป็น ดินเผาและของใช้เพื่อจำหน่ายไปใช้ประโยชน์
173	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุตสาหกรรมเลขทะเบียน 3-106-14/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	20/172 หมู่ 6, พระราม 2, กองกระเบื้องเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000	034-833830	ใช้กากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
174	บริษัท เอส.บี.ดี. อสังหาริมทรัพย์ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-14/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	13/7 หมู่ 8, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส.สมุทรสาคร 74000		ทำน้ำดื่มและน้ำหวาน
175	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชิน-โยธามาค้า จำกัด เลขทะเบียน 3-106-14/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	18/15 หมู่ 6, พระราม 2, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000		ผลิตน้ำดื่มและน้ำหวาน
176	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชิน-โยธามาค้า จำกัด เลขทะเบียน 3-106-14/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	73/4 หมู่ 1, พระราม 2, กองกระเบื้องเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000	0 2897 3251	ส่งและจำหน่าย กุ้ง 200 กิโลกรัม
177	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุตสาหกรรมเลขทะเบียน 3-106-11/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	387/1 หมู่ 4, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส.สมุทรสาคร 74110		ใช้กากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/ทะเบียนโรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์	ประเภทบริการ
178	บริษัท อรรถ ออโต้ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-12/50 รพ.ประมงโรงงาน 106	116/1 หมู่ 6, พระราม 2, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000		นำน้ำดื่มและน้ำหวานไปเลี้ยงสัตว์ และนำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
179	บริษัท อรรถ ออโต้ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-14/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	81/11 หมู่ 6, พระราม 2, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
180	เลขทะเบียน 3-106-15/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	322 หมู่ 2, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000		ส่งและจำหน่าย กุ้ง 200 กิโลกรัม
181	เลขทะเบียน 3-106-15/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	34/หมู่ 2, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร, ส. สมุทรสาคร 74000		ส่งและจำหน่าย กุ้ง 200 กิโลกรัม
182	บริษัท อรรถ ออโต้ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-17/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	45/21 หมู่ 4, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74120		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
183	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุตสาหกรรมเลขทะเบียน 3-106-13/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	หมู่ 6, บ้านโคก, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74110		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
184	บริษัท อรรถ ออโต้ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-24/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	64/หมู่ 3, บ้านโคก, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74000	034-422132	ใช้กากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
185	เลขทะเบียน 3-106-24/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	225 หมู่ 4, บ้านโคก, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74110		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
186	บริษัท อรรถ ออโต้ จำกัด เลขทะเบียน 3-106-25/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	63/53 หมู่ 2, บ้านโคก, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74000		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
187	เลขทะเบียน 3-106-23/47 รพ.ประมงโรงงาน 106	93/21 หมู่ 4, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74110		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
188	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อุตสาหกรรมเลขทะเบียน 3-106-26/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	108/14-15 หมู่ 3, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74110		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม
189	เลขทะเบียน 3-106-28/48 รพ.ประมงโรงงาน 106	หมู่ 1, บ้านโคก, อำเภอเมือง, บ้านโคก, อำเภอเมืองสมุทรสาคร 74000		นำกากอาหารสัตว์ไปเลี้ยงสัตว์ในฟาร์ม

ภาคผนวกที่ 20

การจัดทำคู่มือการจัดการขยะมูลฝอย

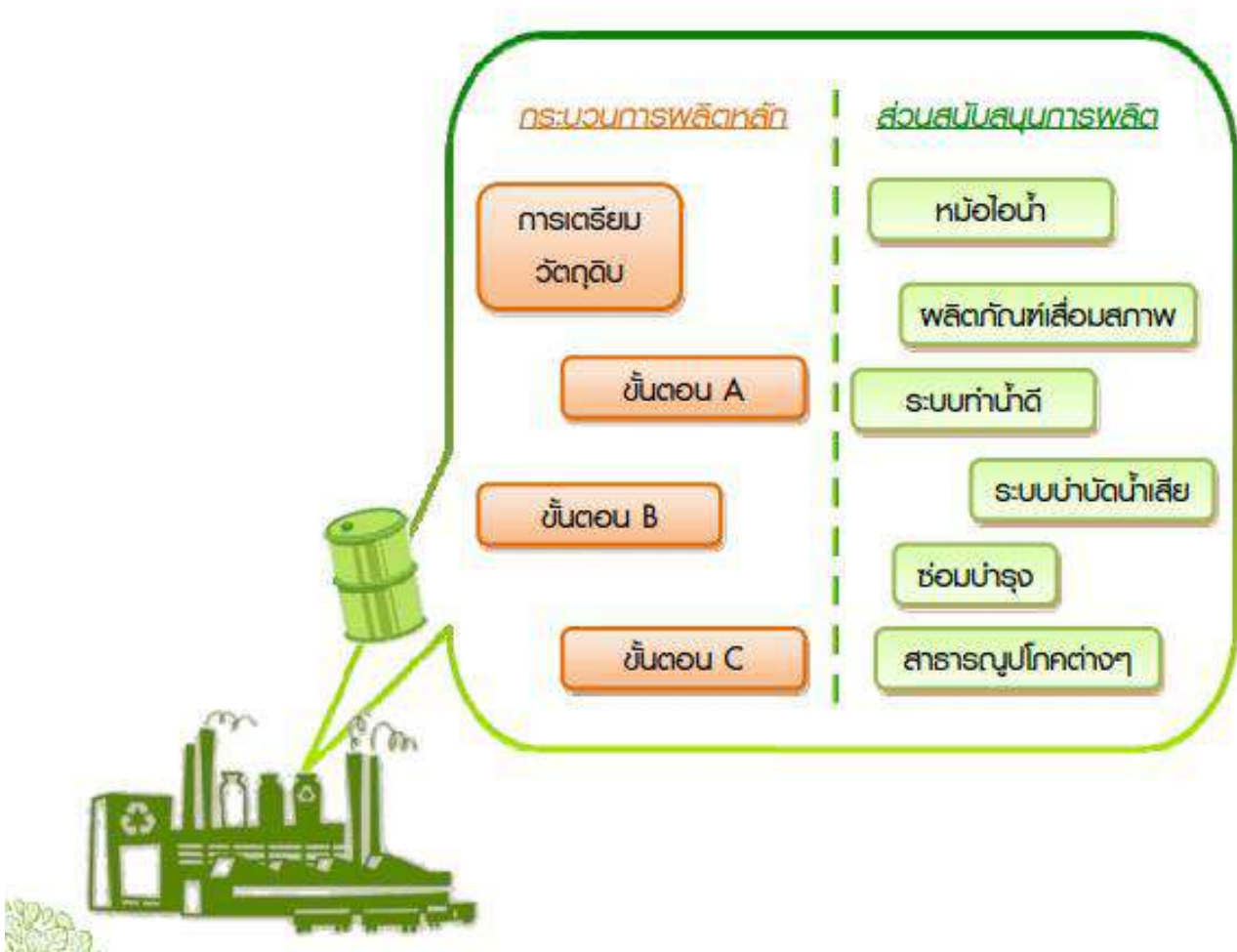
คู่มือด้านการจัดการขยะมูลฝอยและกากของเสีย
สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

คู่มือด้านการจัดการขยะมูลฝอยและกากของเสีย สำหรับผู้ประกอบการโรงงาน

โรงงานที่เข้ามาตั้งในพื้นที่โครงการฯ ต้องมีการคัดแยกของเสีย และส่งกำจัดตามประเภทของของเสียที่เกิดขึ้น ตลอดจนกำหนดมาตรการส่งเสริมการลดปริมาณมูลฝอยและกากของเสีย และเป้าหมายการลดปริมาณกากของเสียที่เกิดขึ้น ตามแนวทาง 3Rs โดยระยะระยะเวลาในการดำเนินการและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง

ของเสีย

หมายถึง สิ่งของที่ไม่ใช้แล้วที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน ทั้งที่เกิดจากวัตถุดิบ กระบวนการผลิต ส่วนสนับสนุนการผลิต และผลิตภัณฑ์เสื่อมสภาพ



3Rs คืออะไร ?

หากกล่าวถึงการจัดการของเสีย ทุกท่านคงจะคุ้นหูกับ “3Rs” คำฮิตติดปากที่ถูกกล่าวถึงมากที่สุด ประกอบด้วย **R1-Reduce** ซึ่งคือ การลดหรือใช้น้อยเท่าที่จำเป็น **R2-Reuse** ซึ่งคือ การใช้ซ้ำ และ **R3-Recycle** ซึ่งคือ การแปรรูปมาใช้ใหม่

“ การจัดการ “ของเสีย” ตามหลัก 3Rs หมายถึง การจัดการของเสียที่ทำให้ความสำคัญในการลดการเกิดของเสียให้เหลือน้อยที่สุดเป็นลำดับแรก โดยมุ่งเน้นการใช้วัตถุดิบหรือทรัพยากรการผลิตอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อมาเมื่อเกิดของเสียแล้วต้องพยายามหาแนวทางการนำกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่ให้ได้มากที่สุด โดยพิจารณาถึงศักยภาพการใช้ประโยชน์ของของเสียแต่ละประเภทตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เหลือของเสียที่จะต้องบำบัด/กำจัดในปริมาณน้อยที่สุด โดยเลือกใช้วิธีการกำจัดของเสียเป็นวิธีสุดท้าย ”

โรงงานอุตสาหกรรมที่มีการจัดการของเสียที่ดีภายในโรงงานตามหลัก 3Rs จะต้องมีการดำเนินการดังนี้

- 1. มีการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานทั้งในส่วนของการผลิตและกิจกรรมสนับสนุนการผลิตอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการเกิดของเสียให้เหลือน้อยที่สุด และ
- 2. เมื่อเกิดของเสียขึ้นแล้ว ใช้วิธีจัดการกับของเสียแต่ละประเภทตามศักยภาพการใช้ประโยชน์ของเสียเหล่านั้น เพื่อให้มีของเสียที่ต้องถูกส่งไปกำจัดโดยวิธีฝังกลบในปริมาณน้อยที่สุด
- 3. มีการจัดการของเสียเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ตั้งแต่การจับเก็บของเสีย การนำไปใช้ประโยชน์ภายในโรงงาน และการนำออกไปบำบัด/กำจัดภายนอกโรงงาน

ขั้นตอนการประยุกต์ใช้หลัก 3Rs

โรงงานอุตสาหกรรมที่จะนำหลัก 3Rs ไปประยุกต์ใช้จัดการของเสียภายในโรงงานนั้น จะต้องเริ่มจากการที่ผู้บริหารมีความมุ่งมั่นและให้ความสำคัญ มีการกำหนดแนวทางและได้รับผิดชอบอย่างชัดเจน ดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และมีการติดตามตรวจสอบอย่างต่อเนื่อง

1 มีความมุ่งมั่นในการดำเนินงาน

องค์กรจะต้องตระหนักถึงความสำคัญในการจัดการของเสียตามหลัก 3Rs โดยผู้บริหารให้การสนับสนุนและกำหนดผู้รับผิดชอบที่หัวหน้าที่สุดและกิจกรรมด้านการจัดการของเสียภายในโรงงาน รวมถึงกำหนดนโยบายและเป้าหมายที่ชัดเจนในการลดปริมาณของเสียที่ต้องกำจัดให้เหลือน้อยที่สุด

2 กำหนดแนวทางและเป้าหมายชัดเจน

องค์กรจะต้องมีการวิเคราะห์การเกิดของเสียที่ครอบคลุมในทุกขั้นตอนการผลิต และทุกกิจกรรมภายในโรงงาน พร้อมทั้งวิเคราะห์และคัดเลือกแนวทางที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพในการจัดการของเสีย รวมถึงจัดลำดับความสำคัญหรือความเร่งด่วนของแนวทางที่คัดเลือกและจัดทำแผนงานการจัดการของเสียภายในโรงงานเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่ผู้บริหารประกาศไว้

3 มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ

องค์กรจะต้องกำหนดและนำมาตราฐานมาใช้สำหรับวิธีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสีย รวมถึงพัฒนาและส่งเสริมให้พนักงานทุกระดับมีการดำเนินการจัดการของเสียตามหลัก 3Rs เพื่อให้เกิดการพัฒนาการด้านการจัดการของเสียอย่างต่อเนื่อง

4 มีการติดตามตรวจสอบและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

องค์กรจะต้องประเมินประสิทธิภาพการจัดการของเสียในโรงงาน และวิเคราะห์สาเหตุหรือข้อบกพร่องต่างๆ ที่ทำให้การจัดการของเสียของโรงงานยังไม่มีประสิทธิภาพหรือไม่บรรลุตามเป้าหมาย รวมทั้งมีการปรับปรุงและพัฒนากิจกรรมด้านการจัดการของเสียภายในโรงงานตามหลัก 3Rs อย่างต่อเนื่อง

จะเลือกวิธีการจัดการของเสียอย่างไร ?

ในการเลือกวิธีการจัดการของเสียแต่ละชนิด ผู้ประกอบการควรพิจารณาศักยภาพในการนำของเสียนั้นๆ ไปใช้ประโยชน์ก่อนเป็นลำดับแรก ทั้งการใช้ประโยชน์ภายในโรงงาน หรือส่งไปใช้ประโยชน์ที่โรงงานอื่น หากไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ใดๆ ได้แล้วจึงพิจารณาคัดเลือกวิธีการบำบัด/กำจัดที่เหมาะสมกับลักษณะสมบัติของเสียนั้นๆ

ส่วนที่ 2 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสีย สำหรับโรงงานผู้ก่อกำเนิด (Waste Generator : WG)

กฎหมายที่ควบคุมการจัดการกากอุตสาหกรรมของโรงงานผู้ก่อกำเนิด (Waste generator : WG) มีทั้งกฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2535 และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 แต่กฎหมายหลักที่เกี่ยวข้องโดยตรงจะอยู่ภายใต้พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ได้แก่ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548 และพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 ได้แก่ ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง ระบบเอกสารกำกับ การขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ. 2547 แต่ยังมีกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องและสนับสนุน การดำเนินงานตามประกาศทั้งสองฉบับดังกล่าวด้วย

สาระสำคัญของประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

2.1 ประเภทของเสียที่โรงงานผู้ก่อกำเนิดจะต้องแจ้งและออกอนุญาโตจัดการ

ของเสียจากโรงงานอุตสาหกรรมหรือกากอุตสาหกรรม ซึ่งตามประกาศกระทรวงฯ ใช้คำว่า “สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว” หมายถึง สิ่งของที่ไม่ใช้แล้วหรือของเสียทั้งหมดที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการโรงงาน รวมถึงของเสียจากวัตถุดิบ ของเสียที่เกิดขึ้นในกระบวนการผลิต ของเสียที่เป็นผลิตภัณฑ์เสื่อมคุณภาพ และน้ำทิ้งที่มีองค์ประกอบหรือมีคุณลักษณะที่เป็นอันตราย ตามที่กำหนดในภาคผนวกที่ 2 ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548

แต่ก็มีของเสียบางประเภทที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ได้แก่

- สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่ไม่เป็นของเสียอันตรายจากสำนักงาน บ้านพักอาศัย และร้านอาหารในบริเวณโรงงาน เช่น กระดาษเอกสาร เศษกิ่งไม้จากการตกแต่งสวน ขวดเครื่องดื่มจากการบริโภคของพนักงาน เป็นต้น
- สิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่มีกฎหมายควบคุมเฉพาะ ได้แก่ กากกัมมันตรังสี และมูลฝอยว่าด้วยการสาธารณสุข
- น้ำเสียที่ส่งบำบัดนอกบริเวณโรงงานทางท่อส่ง

2.1.1 ประเภทของเสีย จำแนกตามแหล่งกำเนิด แบ่งออกได้เป็น 3 ประเภท ได้แก่

1) ของเสียจากกระบวนการผลิตหลัก

เป็นของเสียที่เกิดจากขั้นตอนต่างๆ ในกระบวนการแปรรูปวัตถุดิบให้เป็นผลิตภัณฑ์ของโรงงาน ชนิดของเสียจากกระบวนการผลิตหลักจึงแตกต่างกันในแต่ละประเภทอุตสาหกรรม โดยส่วนใหญ่จะเป็นเศษวัตถุดิบและเศษเหลือของผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้ขนาดหรือคุณภาพ



2) ของเสียจากกระบวนการสนับสนุนการผลิต

ได้แก่ ระบบผลิตน้ำประปา ระบบผลิตไอน้ำ การซ่อมบำรุง ระบบบำบัดน้ำเสีย ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ เป็นต้น โดยส่วนใหญ่ของเสียที่เกิดขึ้น เช่น กระดาษกรองบนเบื่อนสารเคมี จากห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ สารเคมีใช้แล้ว เกิดมาจากการเผาไหม้เชื้อเพลิงของหม้อไอน้ำ เเรซินและถ่านกัมมันต์จากการผลิตน้ำประปา ฝ้ายบนเบื่อนน้ำมันและน้ำมันหล่อลื่นใช้แล้วจากแผนกซ่อมบำรุง กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย



3) ของเสียจากสำนักงาน บ้านพักอาศัย และโรงอาหารในบริเวณโรงงาน



ของเสียจากสำนักงาน มีทั้งของเสียจากการปฏิบัติงาน และจากการบริโภคของพนักงาน โดยทั่วไป ได้แก่ กระดาษ ใช้แล้ว หมึกพิมพ์เสื่อมสภาพ แบตเตอรี่จากอุปกรณ์สำนักงาน กระป๋องน้ำอัดลม ขวดน้ำ ขวดพลาสติก ฯลฯ

ของเสียจากโรงอาหาร ส่วนใหญ่เป็นเศษอาหารที่เหลือจากการบริโภค และเศษภาชนะที่ใช้บรรจุอาหาร

ของเสียจากบ้านพักอาศัยในโรงงาน จะมีลักษณะ เช่นเดียวกับของเสียจากสำนักงานและโรงอาหาร

2.1.2 ประเภทของเสีย จำแนกตามความเป็นอันตราย แบ่งออกได้เป็น 2 ประเภท ได้แก่ ของเสียอันตราย และของเสียที่ไม่เป็นอันตราย

ของเสียอันตราย หมายถึง ของเสียที่มีองค์ประกอบหรือปนเปื้อนสารอันตราย หรือมีคุณสมบัติที่เป็นอันตราย ซึ่งได้แก่ สารไวไฟ สารกัดกร่อน สารที่เกิดปฏิกิริยาได้ง่าย สารพิษ สารอินทรีย์อันตราย และสารอินทรีย์อันตราย โดยรายละเอียดเกี่ยวกับลักษณะและคุณสมบัติของเสียอันตราย ให้เป็นไปตามภาคผนวกที่ 2 ท้ายประกาศกระทรวงฯ

สำหรับประเภทของเสียที่โรงงานผู้ก่อกำเนิดจะต้องแจ้งและขออนุญาตต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ก่อนดำเนินการจัดการของเสียเหล่านั้น ได้แก่

แหล่งกำเนิดของเสีย	ของเสียที่จะต้องแจ้งและได้รับอนุญาตก่อนดำเนินการ
กระบวนการผลิตหลัก	ทุกชนิดทั้งที่เป็นอันตรายและไม่เป็นอันตราย ยกเว้น น้ำเสียที่ส่งไปบำบัดนอกโรงงานทางท่อส่ง
กระบวนการสนับสนุนการผลิต	ทุกชนิดทั้งที่เป็นอันตรายและไม่เป็นอันตราย
สำนักงาน บ้านพักอาศัยและโรงอาหารในบริเวณโรงงาน	เฉพาะของเสียที่เป็นอันตราย

ทั้งนี้ ประกาศกระทรวงฯ ได้จำแนกของเสียที่โรงงานอุตสาหกรรมจะต้องแจ้งและขออนุญาตต่อหน่วยงานก่อนนำไปจัดการด้วยวิธีต่างๆ ออกเป็น 19 หมวดหมู่ และกำหนดรหัสเฉพาะสำหรับของเสีย โดยใช้รหัสเลข 6 หลัก (XX XX XX) โดย

เลข 2 หลักแรก แสดงประเภทของการประกอบกิจการหรือชนิดของของเสีย

เลข 2 หลักกลาง แสดงกระบวนการเฉพาะในการประกอบกิจการนั้นๆ ที่ทำให้เกิดของเสียหรือชนิดของเสีย

เลข 2 หลักสุดท้าย แสดงถึงลักษณะเฉพาะของของเสียนั้นๆ

ซึ่งผู้ประกอบการโรงงานสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ตามภาคผนวกที่ 1 ท้ายประกาศกระทรวง สำหรับของเสียที่มีอักษร HA (Hazardous waste - Absolute entry) กำกับท้ายรหัสเลข 6 หลัก ถือว่า เป็นของเสียที่เป็นอันตราย และในกรณีกำกับด้วย HM (Hazardous waste - Mirror entry) ก็ถือเป็นของเสียอันตรายเช่นกัน แต่ผู้ประกอบการสามารถโต้แย้งว่า ไม่เป็นของเสียอันตราย โดยต้องวิเคราะห์ของเสียตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ตามภาคผนวกที่ 2 ท้ายประกาศกระทรวงฯ

2.2 หน้าที่ของโรงงานผู้ก่อกำเนิดในการจัดการของเสีย

การครอบครองของเสีย	<ul style="list-style-type: none"> ต้องไม่ครอบครองของเสียไว้ในโรงงานเกินระยะเวลา 90 วัน หากเกินกว่าระยะเวลาที่กำหนดไว้นี้ ต้องขออนุญาต ตามแบบ สก.1 กรณีที่ครอบครองของเสียอันตรายให้ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง ระบบเอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ. 2547
การควบคุมดูแลการจัดการของเสีย	<ul style="list-style-type: none"> ต้องจัดทำแผนการป้องกันอุบัติเหตุเพื่อรองรับเหตุฉุกเฉิน ในกรณีเกิดเหตุรั่วไหล อัดคืบ การระเบิดของของเสียหรือเหตุที่คาดไม่ถึง ตามที่กำหนดในภาคผนวกที่ 3 ท้ายประกาศกระทรวงฯ ต้องแยกเก็บของเสียอันตรายไว้ในที่รองรับต่างหากที่เหมาะสมและมีฝาปิดมิดชิด และต้องจัดให้มีการกำจัดของเสียโดยเฉพาะด้วยวิธีการที่ปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญ
การควบคุมดูแลการจัดการของเสีย (ต่อ)	<ul style="list-style-type: none"> ต้องมีผู้ควบคุมดูแลระบบป้องกันสิ่งแวดล้อมที่มีความรู้เฉพาะด้าน ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำหนดชนิดและขนาดโรงงานฯ พ.ศ. 2545 และต้องจัดฝึกอบรมพนักงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานตามหน้าที่ได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
การนำของเสียออกไปบำบัด/กำจัดนอกโรงงาน	<ul style="list-style-type: none"> ต้องขออนุญาตการนำของเสียออกนอกบริเวณโรงงาน โดยใช้แบบ สก.2 ต้องส่งของเสียที่เป็นอันตรายให้แก่ผู้รวบรวมและขนส่ง หรือผู้บำบัดและกำจัดของเสียที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น ในกรณีที่จะใช้บริการของผู้บริหารจัดการของเสีย จะต้องได้รับความเห็นชอบจาก กรอ.
การขนส่งของเสียออกนอกโรงงาน	<ul style="list-style-type: none"> ให้แจ้งข้อมูลการขนส่งของเสียทุกชนิดผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อมีการนำของเสียอันตรายออกนอกบริเวณโรงงาน ต้องมีใบกำกับการขนส่ง
การบำบัด/กำจัดของเสียภายในบริเวณโรงงาน	<ul style="list-style-type: none"> ต้องปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการของเสียตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ กรอ. กำหนด (ต้องขอความเห็นชอบจาก กรอ. ก่อนดำเนินการ *) ต้องมีข้อมูลผลวิเคราะห์ทางเคมีและกายภาพของของเสียก่อนการบำบัดหรือกำจัด และเก็บข้อมูลผลวิเคราะห์ไว้อย่างน้อย 3 ปี เพื่อการตรวจสอบ ต้องส่งรายงานประจำปีให้แก่ กรอ. ตามแบบ สก.5 ท้ายประกาศกระทรวงฯ
ความรับผิดชอบต่อของเสีย	<ul style="list-style-type: none"> ต้องตรวจสอบของเสียและต้องรับผิดชอบต่อภาระความรับผิด (Liability) ในกรณีสูญหาย เกิดอุบัติเหตุ การทิ้งผิดที่ หรือการลักลอบทิ้ง และการรับคืน จนกว่าผู้รับบำบัดและกำจัดของเสียจะรับของเสียนั้นไว้ในครอบครอง ร่วมรับผิดชอบกรณีแต่งตั้งผู้รวบรวมและขนส่งของเสียอันตราย
การรายงานผล	<ul style="list-style-type: none"> ต้องส่งรายงานประจำปีให้แก่ กรอ. ตามแบบ สก.3 ภายในวันที่ 1 มีนาคมของปีถัดไป

2.3 หลักเกณฑ์และวิธีการจัดการของเสีย

2.3.1 กรณีที่ผู้ประกอบการโรงงานต้องจัดการของเสียเองภายในโรงงาน



• การฝังกลบ

ให้ดำเนินการฝังกลบ โดยจัดให้มีระบบกันซึม ระบบการตรวจสอบการรั่วไหล ระบบระบายก๊าซ และระบบบำบัดน้ำเสียตามความเหมาะสมของชนิดหรือประเภทของเสียนั้นๆ ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจาก กรอ.



• การเผาของเสีย

- การเผาของเสียที่ไม่เป็นอันตราย ให้เผาโดยควบคุมค่ามาตรฐานของมลสารที่ระบายออกจากปล่องให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการปล่อยทิ้งอากาศเสียจากเตาเผามูลฝอย ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2540
- ห้ามเผาของเสียที่เป็นอันตราย เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจาก กรอ.



• การจัดการวิธีอื่นๆ

เช่น การหมักทำปุ๋ย การถมที่ การนำกลับไปใช้ประโยชน์อื่นๆ ฯลฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจาก กรอ.

2.3.2 กรณีที่ผู้ประกอบการโรงงานต้องการขออนุญาตนำของเสียออกนอกบริเวณโรงงาน

ต้องแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับของเสีย ระบุวิธีการ และผู้รับดำเนินการที่ขออนุญาตจัดการกับของเสียนั้นๆ โดยใช้แบบ สก.2 ซึ่งจำแนกวิธีการจัดการออกเป็น 8 ประเภท และต้องได้รับอนุญาตจากกรมโรงงานอุตสาหกรรมก่อน จึงจะสามารถส่งของเสียออกไปจัดการตามวิธีการที่ได้รับอนุญาต



2.4 แนวทางการคัดเลือกวิธีการจัดการของเสียตามหลัก 3Rs

การเลือกวิธีการจัดการของเสียตามหลัก 3Rs ที่สอดคล้องกับประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว พ.ศ. 2548 ทั้ง 5 วิธี มีแนวทางพิจารณา ดังนี้

01 การคัดแยก (Sorting)



011 การคัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ (Sorting)

ใช้เฉพาะกับของเสียที่ไม่เป็นอันตราย เช่น เศษไม้ เศษกระดาษ เศษพลาสติกหรือยาง สิ่งเคระห์ เศษผ้า เศษโลหะต่างๆ ที่ไม่อยู่ในรูปของเกลือโลหะ โดยจัดส่งของเสียให้กับโรงงานลำดับที่ 105 คัดแยกของเสียที่ไม่เป็นอันตราย

หากเป็นการขายหรือบริจาคของเสียให้กับบุคคลธรรมดา กลุ่มชาวบ้าน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มเกษตรกร ฯลฯ เพื่อนำไปจัดการด้วยวิธีการใดๆ ก็ตาม จะต้องยื่นขอความเห็นชอบเป็นเอกสาร ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมเท่านั้น



ในกรณีจัดการของเสียภายในโรงงาน เช่น ทำปุ๋ย ให้ยื่นเรื่องขอความเห็นชอบ ในการจัดการของเสียภายในโรงงานต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม เป็นรายชนิดไป

03 การนำกลับมาใช้ซ้ำ (Reuse)

031 การใช้เป็นวัตถุดิบทดแทน (Use as raw material substitution)

โดยส่วนใหญ่เป็นการนำกลับเข้ากระบวนการผลิตใหม่ (Re-process) ภายในโรงงาน เช่น การนำพลาสติกมาบดและหลอมซ้ำภายในโรงงาน



033 การส่งกลับผู้ขายเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ซ้ำ (Reuse container; to be refilled)

ใช้เฉพาะกับการส่งภาชนะบรรจุคืนโรงงานผู้ผลิตเพื่อนำกลับไปบรรจุใหม่หรือใช้ เช่น

- การส่งถังบรรจุกรด ต่างคืนโรงงานผู้ผลิตหรือผู้แบ่งบรรจุ การส่งถังบรรจุน้ำมันหล่อลื่นคืนโรงงานผู้ผลิต เป็นต้น



04

การนำกลับมาใช้ประโยชน์อีก (Recycle)



041

การใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทน

(Use as fuel substitution or burn for energy recovery)

เป็นการนำของเสียที่มีค่าความร้อนและมีสภาพเหมาะสมไปเป็นเชื้อเพลิงทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์ เช่น

- น้ำมันเครื่อง หรือน้ำมันหล่อลื่นใช้แล้ว
- เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน

042

การใช้เป็นเชื้อเพลิงผสม (Fuel blending)

เป็นการนำของเสียมาผ่านกระบวนการปรับปรุงสภาพ หรือผสมกันเพื่อให้เป็นเชื้อเพลิงผสม เช่น

- กระดาษหรือผ้าปนเปื้อนสี หรือน้ำมัน หรือตัวทำละลาย
- สี หรือตัวทำละลายหมดอายุใช้งาน
- กากตะกอนน้ำมัน
- น้ำยาหล่อเย็น
- น้ำมันปนเปื้อนน้ำมัน



043

เผาเพื่อเอาพลังงาน (Burn for energy recovery)

เป็นการนำของเสียที่มีสภาพเหมาะสมไปเป็นเชื้อเพลิง เช่น

- กะลาและเส้นใยปาล์ม นำมาเป็นเชื้อเพลิงในหม้อไอน้ำ
- ชีเสื่อย เศษไม้ เศษไม้พาสเตอ
- เศษไม้หรือชีเสื่อยที่ไม่ปนเปื้อนของเสียอันตรายใช้เป็นเชื้อเพลิงทดแทนในการปรุงอาหารหรือเผาข้าวหลาม

044

เป็นวัตถุดิบทดแทนในเตาเผาปูนซีเมนต์

(Use as co-material in cement kiln or rotary kiln)

ใช้เฉพาะกับของเสียที่มีองค์ประกอบของวัตถุดิบหลักที่ใช้ในการผลิตปูนซีเมนต์ ได้แก่ แคลเซียม อะลูมินา เหล็ก หรือซิลิกา เช่น

- ทรายขัดผิวที่ใช้แล้ว
- Scale เหล็กจากกระบวนการรีดร้อน
- ผุ่นเหล็ก ผงเหล็กจากการขัด หรือการเจียร
- กากตะกอนซิลิคอน



049

การนำกลับไปใช้ประโยชน์ด้วยวิธีอื่นๆ (Other recycle methods)

เป็นการนำของเสียไปใช้ประโยชน์ด้วยวิธีอื่นๆ นอกเหนือจากที่กล่าวแล้ว เช่น

- การส่งน้ำมันเครื่องหรือน้ำมันหล่อลื่นใช้แล้วให้โรงงานผลิตสีทาบ้านหรือสีน้ำมัน
- การส่งยางรถยนต์หมดสภาพให้โรงงานสกัดน้ำมันดีเซล
- การนำเศษผ้าหรือเศษด้ายหรือเศษฟองน้ำไปใช้ทำพรมเช็ดเท้า ยัดตุ๊กตาหรือที่นอน หรือเพาะเห็ด



05

การนำกลับคืนมาใหม่ (Recovery)



051

การนำเข้ากระบวนการนำสารตัวทำละลายกลับมาใหม่ (Solvent reclamation/regeneration)

เป็นการนำของเสียประเภทสารตัวทำละลายส่งให้โรงงานลำดับที่ 106 เพื่อกลั่นและนำกลับมาใช้ใหม่ เช่น โทลูอีน ไซลีน เมธิลคลอไรด์ ไตรคลอโรเอทิลีน อะซิโตน ฯลฯ

052

การนำเข้ากระบวนการนำโลหะกลับมาใหม่ (Reclamation/Regeneration of metal and metal compounds)

เป็นการนำของเสียที่มีองค์ประกอบของโลหะส่งให้โรงงานลำดับที่ 106 เพื่อนำไปผ่านกระบวนการสกัดหรือนำโลหะกลับมาใหม่ เช่น

- การสกัดเงินจากน้ำยาล้างฟิล์ม
- การสกัดแยกดีบุกจากน้ำยา Tin Stripper
- การสกัดแยกโลหะชนิดต่างๆ จากเศษโลหะบัดกรีหรือกาวยเงิน (Silver plate) หรือ Lead frame



053

การนำเข้ากระบวนการคืนสภาพกรดต่าง (Acid/Base regeneration)

เป็นการนำของเสียประเภทกรดหรือด่าง เช่น กรดซัลฟูริกส่งให้โรงงานลำดับที่ 106 เพื่อนำไปผ่านกระบวนการปรับคุณภาพเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่



08

การจัดการด้วยวิธีอื่นๆ

082

การนำไปถมที่ (Land reclamation)

ใช้เฉพาะกับของเสียที่ไม่เป็นอันตราย ซึ่งมีองค์ประกอบของดิน หิน ปูน หวาย เช่น

- เศษอิฐ หิน ปูน หวาย
- เศษกระเบื้องที่ผ่านการอบด้วยความร้อนแล้ว
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสีย หรือจากการผลิตน้ำประปา



083

การหมักทำปุ๋ยหรือสารปรับปรุงดิน (Composting or soil conditioner)

ใช้เฉพาะกับของเสียที่ไม่เป็นอันตราย เช่น

- เศษชิ้นส่วนพืช จำพวกทะลายปาล์ม เปลือกมันสำปะหลัง
- เศษชิ้นส่วนสัตว์
- กากตะกอนจากระบบบำบัดน้ำเสียของโรงงานแปรรูปอาหาร
- ถ้ำที่เหลือจากการเผาไหม้เชื้อเพลิงชีวมวล



084

การทำอาหารสัตว์ (Animal feed)

ใช้เฉพาะกับของเสียที่ไม่เป็นอันตราย มี 2 ลักษณะ

- 1) การนำไปใช้เป็นอาหารเลี้ยงสัตว์ ได้แก่ เศษแป้ง หรือเส้นไหมจากข้าว เปลือกและแกนข้าวโพด เปลือกสับปะรด
- 2) การนำไปผลิตหรือผสมอาหารสัตว์ ได้แก่ ก้างปลา เศษปลา หัวกุ้ง เปลือกกุ้ง ฯลฯ



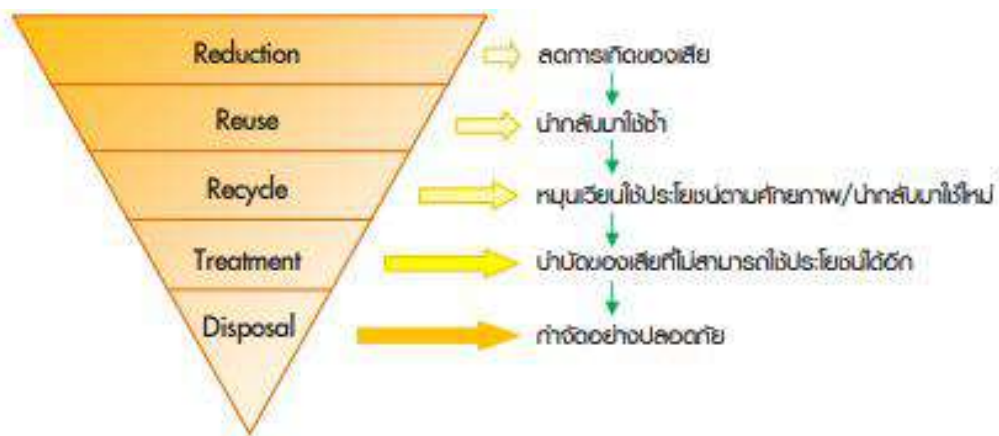
ส่วนที่ 3 แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการจัดการของเสีย ภายในโรงงานตามหลัก 3Rs

แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการจัดการของเสียภายในโรงงานตามหลัก 3Rs ที่พัฒนาขึ้น มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ประกอบการโรงงานได้ใช้เป็นแนวทางในการจัดการของเสียที่เกิดขึ้น โดยมีจุดมุ่งหมายสำคัญคือ ลดปริมาณของเสียที่โรงงานจะต้องส่งไปกำจัดให้เหลือน้อยที่สุด โดยลดของเสียที่แหล่งกำเนิด และการนำกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่ตามศักยภาพการใช้ประโยชน์ของเสียแต่ละชนิด ขณะเดียวกันการจัดการของเสียในแต่ละขั้นตอนเป็นการดำเนินการที่สอดคล้องกับข้อกำหนดทางกฎหมายทั้งหมด

การจัดการของเสียให้ได้ผลต้องใช้หลายวิธีการในการดำเนินการร่วมกัน ตั้งแต่ต้นทางจนถึงปลายทาง รวมทั้งคำนึงถึงเหตุปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือเป็น “การจัดการของเสียแบบผสมผสาน”

“การจัดการของเสียแบบผสมผสาน (Integrated Waste Management)
หมายถึง การดำเนินการจัดการของเสียที่เหมาะสมกับลักษณะสมบัติของของเสีย ด้วยการคำนึงถึงการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและพลังงาน รวมถึงการป้องกันมลพิษแวดล้อมให้มีความปลอดภัยอย่างยั่งยืน”

การจัดการของเสียแบบผสมผสานนี้จะต้องประกอบด้วยแนวคิดการจัดการที่เริ่มตั้งแต่การลดการเกิดของเสียที่แหล่งหรือกระบวนการที่ก่อให้เกิดของเสีย (Source Reduction) การใช้ซ้ำของเสีย/วัสดุที่ยังใช้งานได้ (Reuse) การหมุนเวียนกลับมาใช้ใหม่ (Recycle) ในรูปแบบต่างๆ ก่อนที่จะนำส่วนที่ไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ใดๆ ได้อีกไปบำบัด (Treatment) และการกำจัดของเสีย (Disposal) อย่างปลอดภัย



การที่จะจัดการของเสียอย่างไร และด้วยวิธีการใดนั้น ต้องทราบข้อมูลของเสียก่อนเป็นลำดับแรก ได้แก่

- ชนิดและปริมาณของของเสีย เพื่อพิจารณาการจัดลำดับความสำคัญที่จะต้องดำเนินการ
- ลักษณะสมบัติของของเสีย เพื่อศึกษาและวางแผนการใช้ประโยชน์ของเสียได้อย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ ในระยะเริ่มแรกการเก็บข้อมูลดังกล่าวอาจดำเนินการแบบค่อยเป็นค่อยไป เมื่อมีข้อมูลที่ถูกต้องและชัดเจนแล้วจะเป็นประโยชน์อย่างมากในการวางแผนการจัดการของเสีย ทำโครงการนำของเสียมาใช้ประโยชน์ ตลอดจนการตัดสินใจในการดำเนินการหรือลงทุนเพิ่มเติม

แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการจัดการของเสียภายในโรงงานตามหลัก 3Rs จึงเป็นวิธีปฏิบัติสำหรับการจัดการกับของเสียในแต่ละขั้นตอนการจัดการของเสียแบบผสมผสาน โดยประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

1. แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการลดของเสียที่แหล่งกำเนิด
2. แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการคัดแยกและจัดเก็บของเสียที่เกิดขึ้น
3. แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการนำของเสียกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่
4. แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการบำบัด/กำจัดของเสีย

3.1 แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการลดของเสียที่แหล่งกำเนิด

เน้นการลดการเกิดของเสีย ณ แหล่งกำเนิด (Source reduction) เช่น ขั้นตอนการเตรียมวัตถุดิบ ขั้นตอนการบรรจุ ส่วนการผลิตน้ำใช้ ส่วนซ่อมบำรุง ส่วนบำบัดน้ำเสีย ฯลฯ โดยให้ความสำคัญกับการลดของเสียที่เกิดขึ้นโดยไม่จำเป็น

การลดของเสียที่เกิดจากกระบวนการผลิตสามารถดำเนินการตั้งแต่ในขั้นตอนการออกแบบผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีการผลิต ขั้นตอนการจัดการวัตถุดิบและขนส่งวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์ และขั้นตอนการผลิต ดังนี้



3.1.1 การออกแบบผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีการผลิต

เป็นขั้นตอนที่สำคัญเนื่องจากมีผลโดยตรงต่อประเภทและปริมาณของเสียที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่มืองค์ประกอบของสารเคมีหรือสารอันตราย ขณะเดียวกันก็มีขั้นตอนการผลิตที่ไม่ซับซ้อน และ/หรือใช้เทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพสูง มีการสูญเสียวัตถุดิบน้อย ก็ส่งผลให้เกิดของเสียจากกระบวนการผลิตน้อยลงได้

3.1.2 การบริหารจัดการวัตถุดิบ และการขนส่งวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์

วัตถุดิบที่ไม่มีคุณภาพจะทำให้ได้เป็นผลิตภัณฑ์ที่ชำรุดหรือเสื่อมคุณภาพ และของเสีย ดังนั้น การรักษาคุณภาพของวัตถุดิบที่นำเข้าจึงเป็นสิ่งที่จะต้องให้ความสำคัญ รวมถึงในทุกขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับการนำวัตถุดิบมายังโรงงานหรือนำผลิตภัณฑ์ออกจากโรงงาน เนื่องจากวัตถุดิบที่เสื่อมสภาพหรือวัตถุดิบที่มีการปนเปื้อนสูง เมื่อเข้าสู่กระบวนการผลิตของโรงงานจะกลายเป็นของเสียที่โรงงานต้องบำบัด/กำจัด เช่นเดียวกับผลิตภัณฑ์ที่ชำรุดหรือเสื่อมคุณภาพก่อนถึงมือผู้บริโภค



• วิธีปฏิบัติที่ดีในขั้นตอนการบริหารจัดการวัตถุดิบและขนส่งวัตถุดิบ

- ❖ เลือกใช้วัตถุดิบที่มีความบริสุทธิ์มากขึ้น (มีสิ่งปนเปื้อนมากับวัตถุดิบน้อย)
- ❖ มีมาตรฐานของวัตถุดิบ และนำมาใช้ตั้งแต่กระบวนการจัดหาและสั่งซื้อวัตถุดิบ
- ❖ วางแผนการผลิตและบริหารปริมาณวัตถุดิบคงคลังที่เหมาะสม สิ่งซื้อวัตถุดิบในปริมาณที่สอดคล้องกับแผนการผลิต เพื่อลดของเสียเนื่องจากวัตถุดิบหมดอายุหรือเสื่อมคุณภาพ
- ❖ ใช้ระบบเข้าก่อน-ออกก่อน (First in-First out : FIFO) เพื่อป้องกันไม่ให้มีวัสดุตกค้างเป็นเวลานาน
- ❖ ควบคุมปริมาณวัตถุดิบโดยใช้เทคนิคการควบคุมด้วยการมองเห็น (Visual control) เพื่อให้สามารถเข้าใจและสังเกตได้ง่าย
- ❖ ใช้อุปกรณ์ขนถ่ายวัตถุดิบที่เหมาะสมทั้งในระหว่างการขนส่ง และการจัดเก็บก่อนนำมาใช้งาน

3.1.3 การบริหารจัดการการผลิต



กระบวนการผลิตเป็นการนำวัตถุดิบมาแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ต่างๆ และยังมีการใช้สารเคมี พลังงาน และทรัพยากรอื่นๆ อีกด้วย ดังนั้น ปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นจะสะท้อนถึงประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากรของโรงงาน ดังนั้น ผู้ประกอบการจึงควรมุ่งเน้นแนวทางการใช้ทรัพยากรการผลิตทุกชนิดในแต่ละขั้นตอนหรือแต่ละกิจกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดการเกิดของเสียจากกระบวนการผลิต หรือจากกิจกรรมสนับสนุนต่างๆ

• วิธีปฏิบัติที่ดีในการบริหารจัดการการผลิต : กระบวนการผลิต

- ❖ วิเคราะห์กระบวนการผลิตโดยใช้ Operation process chart
- ❖ ปรับเปลี่ยนวิธีการ/กลไกในการผลิตเพื่อลดความซับซ้อนของขั้นตอนการผลิต และลดการสูญเสียวัตถุดิบ รวมทั้งมีการวิจัยและพัฒนา (R&D) อย่างต่อเนื่อง
- ❖ บำรุงรักษาเครื่องจักรให้มีสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา (Preventive maintenance)
- ❖ ปรับปรุงคุณภาพเครื่องจักรอุปกรณ์ที่ใช้ผลิต และ/หรือลดข้อจำกัดในการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต ซึ่งทำให้มีการสูญเสียวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์น้อยลง
- ❖ มีการบริหารการจัดการที่ดีและวิธีปฏิบัติงานที่ถูกต้อง (Good housekeeping)
- ❖ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานในขั้นตอนที่สำคัญหรือจุดที่เสี่ยงต่อการเกิดของเสีย
- ❖ ควบคุมให้พนักงานปฏิบัติงานให้ออกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติงานในทุกขั้นตอน
- ❖ มีการบันทึกข้อมูลการใช้ทรัพยากร และพลังงานในการผลิต เพื่อตรวจสอบการรั่วไหล/การสูญเสีย และมุ่งปรับปรุงให้ตรงจุด

• วิธีปฏิบัติที่ดีในการบริหารจัดการการผลิต : กิจกรรมสนับสนุนการผลิตอื่นๆ

มีการบริหารการจัดการที่ดีและวิธีปฏิบัติงานที่ถูกต้อง (Good housekeeping) เช่น

- ❖ ปิดอุปกรณ์/เครื่องจักร/หลอดไฟ เมื่อไม่ใช้งาน
- ❖ ซ่อมรอยรั่ว รอยแตกของอุปกรณ์ต่างๆ
- ❖ ใช้วิธีการกวาดแห้งแทนการใช้น้ำฉีดล้าง
- ❖ ใช้อุปกรณ์/เครื่องจักรต่างๆ ในสถานะที่เหมาะสม

3.2 แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการคัดแยกและจัดเก็บของเสียที่เกิดขึ้น

3.2.1 การคัดแยกของเสีย

แม้ว่าจะดำเนินการลดของเสียที่แหล่งกำเนิดแล้ว แต่ก็ยังคงมีของเสียเกิดขึ้นจำนวนหนึ่งซึ่งโรงงานจะต้องคัดแยกตามประเภท/ชนิดหรือตามวิธีการจัดการกับของเสียแต่ละชนิด เพื่อไม่ให้เกิดการปนเปื้อนของของเสียอันตราย และเพื่ออำนวยความสะดวกต่อการนำของเสียนั้นไปใช้ประโยชน์ ดังนั้น การคัดแยกจึงมุ่งเน้นวิธีปฏิบัติที่จะทำให้ของเสียแต่ละชนิดไม่เกิดการปนเปื้อนกัน เนื่องจากอาจมีผลต่อการนำของเสียเหล่านั้นไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่ ส่วนการจัดเก็บของเสียก่อนนำไปใช้ประโยชน์หรือบำบัด/กำจัดก็จะมุ่งเน้นวิธีปฏิบัติสำหรับการจัดเก็บของเสียที่มีความปลอดภัยทั้งต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม

• แนวปฏิบัติที่สำคัญสำหรับการคัดแยกของเสียที่แหล่งกำเนิด

- จัดภาชนะรองรับของเสียแยกประเภทบริเวณที่เกิดของเสีย โดยเลือกใช้ภาชนะที่เหมาะสมกับลักษณะทางกายภาพและเคมีของของเสียแต่ละประเภท พร้อมติดป้าย/สัญลักษณ์ให้ชัดเจน
- ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้แก่พนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการคัดแยกของเสียและประเภทของเสีย (โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีของเสียอันตรายที่ต้องทิ้งในภาชนะที่เหมาะสม) เพื่อให้พนักงานแยกของเสียได้อย่างถูกต้อง



3.2.2 การจัดเก็บของเสีย

การจัดเก็บของเสียจะต้องคำนึงถึงคุณลักษณะของเสียเป็นสำคัญ เพื่อเลือกภาชนะจัดเก็บที่เหมาะสมกับชนิดและประเภทของของเสีย และจัดวางในพื้นที่จัดเก็บอย่างเหมาะสม รวมทั้งมีมาตรการป้องกันในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินด้วย

• แนวปฏิบัติที่สำคัญสำหรับการจัดเก็บของเสีย



- จัดเก็บของเสียไว้ในอาคารที่มั่นคง แข็งแรง พื้นอาคารทนต่อการกัดกร่อน มีการระบายอากาศที่พอเพียง
- แยกจัดเก็บของเสียที่เป็นอันตรายออกจากของเสียที่ไม่เป็นอันตราย และจัดขอบเขตพื้นที่การเก็บของเสียประเภทต่างๆ ให้ชัดเจน พร้อมติดป้ายแสดงชนิด ประเภท ในบริเวณพื้นที่จัดเก็บ
- ใช้ภาชนะบรรจุของเสียที่เหมาะสมกับลักษณะสมบัติของเสีย โดยเฉพาะอย่างยิ่งลักษณะสมบัติทางเคมีและการทำปฏิกิริยา
- ติดฉลากที่ภาชนะบรรจุของเสียให้ชัดเจน โดยประกอบด้วย ชนิด ประเภท และวันที่จัดเก็บของเสีย
- ภาชนะที่นำมาบรรจุของเสียชนิดใดชนิดหนึ่งแล้ว ควรเป็นภาชนะที่บรรจุของเสียชนิดเดียวกัน ไม่ควรนำภาชนะที่บรรจุของเสียชนิดอื่นมาใช้ปะปนกัน เนื่องจากทำให้ยากต่อการนำกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่
- มีขอบเขต/คั่นกัน (Bum) เพื่อป้องกันการรั่วไหล รวมทั้งมีระบบระบาย โดยรอบหากเกิดการรั่วไหลด้วย ทั้งที่เก็บในอาคารและนอกอาคาร
- มีวิธีจัดเก็บที่ปลอดภัย เช่น ไม่วางภาชนะที่บรรจุของเสียซ้อนกันสูงเกินกว่า 3 เมตร กรณีมีชั้นวางภายในสถานที่จัดเก็บของเสียต้องมั่นคง แข็งแรง ไม่มีการสั่นสะเทือน
- มีระบบป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉินในบริเวณที่มีความเสี่ยง
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมไว้ในจุดที่หยิบใช้ได้ง่าย

กรณการจัดเก็บของเสีย นอกอาคาร ต้องทำอะไร ?

ต้องมีมาตรการป้องกันและควบคุมด้านความปลอดภัยและด้านสิ่งแวดล้อมเพิ่มเติม ได้แก่

- บริเวณโดยรอบต้องไม่มีสาเหตุที่ทำให้เกิดอัคคีภัย :
ไม่มีหญ้าขึ้นรก/ไม่มีวัสดุติดไฟได้/ไม่มีแหล่งประกายความร้อน
- ต้องไม่เป็นที่จอดยานพาหนะหรือเส้นทางจราจร เพื่อป้องกันอุบัติเหตุจากการจราจร
- พื้นต้องแข็งแรงและรับน้ำหนักกากของเสียได้/ไม่สั่น
- กรณีจัดเก็บของเสียอันตราย พื้นต้องทนต่อการกัดกร่อน/ทนน้ำ



กรณีจัดเก็บ “ของเสียอันตราย” ต้องทำอะไร ?

- ❖ ต้องบรรจุของเสียอันตรายไว้ในภาชนะที่มีสภาพมั่นคง แข็งแรง และต้องไม่เกิดปฏิกิริยาต่อกัน (Compatible) เช่น
 - สารที่มีฤทธิ์กัดกร่อนสูง เช่น กรด ต่าง ไม่ควรใช้ภาชนะที่เป็นเหล็ก
 - สารไวไฟไม่ควรเก็บในภาชนะที่เป็นพลาสติก
 - ตัวทำละลายอินทรีย์ที่มีธาตุฮาโลเจนเป็นองค์ประกอบ ไม่ควรเก็บในภาชนะที่เป็นอลูมิเนียม
- ❖ ภาชนะหรือบรรจุภัณฑ์ที่ใส่ของเสียอันตราย ต้องทำเครื่องหมายว่า “ของเสียอันตราย (Hazardous Waste)” รวมทั้งติดฉลากที่ภาชนะบรรจุให้ชัดเจน ประกอบด้วย
 - ชื่อชนิดของสารที่บรรจุอยู่ภายใน
 - เครื่องหมายความเป็นอันตราย
 - ระบุวันที่เริ่มบรรจุของเสีย และวันที่บรรจุของเสียนั้นเต็มภาชนะหรือบรรจุภัณฑ์นั้นๆ
- ❖ การจัดแผนผัง (Layout) ในพื้นที่จัดเก็บของเสีย ให้จัดกลุ่มของเสียตามประเภทและความว่องไวต่อปฏิกิริยา โดยเฉพาะอย่างยิ่งกำหนดให้สารที่เข้ากันไม่ได้ (Incompatible) วางแยกเก็บให้ห่างจากกันอย่างเด็ดขาด
- ❖ จัดให้มีการตรวจสอบอาคารหรือสถานที่ที่ใช้เก็บภาชนะ แผ่นรองพื้นและภาชนะทุกสัปดาห์
- ❖ จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับป้องกันอุบัติเหตุและเหตุฉุกเฉิน บริเวณพื้นที่จัดเก็บให้เพียงพอ



3.3 แนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการนำของเสียกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่

เน้นวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมเพื่อให้มีการนำของเสียกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่ให้มากที่สุด ตามศักยภาพของของเสียแต่ละประเภท โดยที่ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อกระบวนการที่นำของเสียไปใช้ซ้ำหรือใช้ประโยชน์ อีกทั้ง ไม่ก่อให้เกิดการปนเปื้อนของมลสารต่อสิ่งแวดล้อมอันเนื่องมาจากการนำของเสียไปใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่ นอกจากนี้ ยังต้องเป็นวิธีปฏิบัติที่สอดคล้องกับข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องด้วย* โดยมีแนวทาง ดังนี้

- ❖ ศึกษาศักยภาพการใช้ประโยชน์ของของเสียแต่ละประเภท และแนวทาง/รูปแบบการนำของเสียไปใช้ประโยชน์ (ใช้ซ้ำหรือใช้ใหม่) ทั้งองค์ประกอบทางเคมีและผลต่อกระบวนการที่นำของเสียไปใช้ประโยชน์ โดยคำนึงถึงความเหมาะสมทางเศรษฐศาสตร์และสิ่งแวดล้อมด้วย
- ❖ นำของเสียไปใช้ประโยชน์โดยไม่ทำให้เกิดผลกระทบต่อกระบวนการที่นำของเสียไปใช้
- ❖ ต้องคำนึงถึงการปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อมจากการนำของเสียไปใช้ประโยชน์ โดยมีการติดตามตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
- ❖ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับการนำของเสียไปใช้ประโยชน์ในแต่ละรูปแบบสำหรับพนักงาน เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

อันต้องใส่ใจ

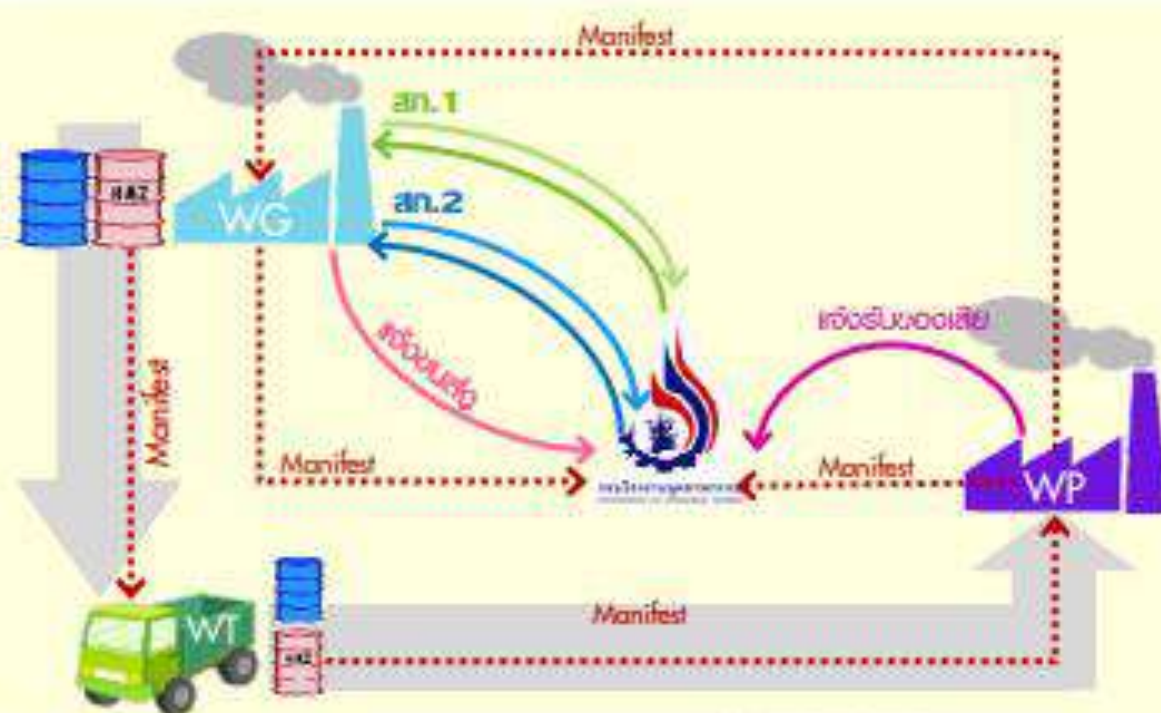
...แต่อย่าต้องส่งค่า



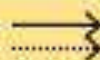
3.4 แนวปฏิบัติที่ดีในการบำบัด/กำจัดของเสีย

แนวปฏิบัติที่ดีในการบำบัด/กำจัดของเสียที่ไม่สามารถนำกลับไปใช้ซ้ำหรือใช้ประโยชน์ใหม่ได้แล้ว มุ่งเน้นวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องสอดคล้องกับข้อกำหนดทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการส่งของเสียไปบำบัด/กำจัด รวมถึงการใช้วิธีบำบัด/กำจัดที่เหมาะสมกับลักษณะสมบัติของของเสีย และส่งของเสียให้แก่ผู้รับบำบัด/กำจัดที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- เลือกใช้วิธีบำบัด/กำจัดของเสียตามลักษณะสมบัติของของเสีย และสอดคล้องกับข้อกำหนดทางกฎหมาย
- เลือกให้ผู้ให้บริการรับบำบัด/กำจัดของเสียที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการปฏิบัติงานจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้
- ปฏิบัติตามขั้นตอนที่กฎหมายกำหนด ในการขนส่งของเสียออกนอกโรงงาน



คือ เส้นทางภายในของของเสีย



คือ เส้นทางภายในของเอกสาร (การรายงาน/การขออนุญาต)

เอกสารอ้างอิง

1. รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 1-6
2. คู่มือ3Rsกับการจัดการของเสียภายในโรงงาน, สำนักบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม, กรมโรงงานอุตสาหกรรม, กุมภาพันธ์ 2555”

ภาคผนวกที่ 21

บันทึกปริมาณขยะมูลฝอยของโรงงาน

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัทไดโตะ ซิโมมูระ สตีล แมนูแฟกเจอริง (ประเทศไทย) จำกัด

ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	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.ขยะมูลฝอย	0.560	0.560	0.700	0.420	0.560	0.700	3.500
2.พลาสติก (ผ้าใบพลาสติก)	-	-	-	-	-	-	0.000
3.กระดาษ	0.002	-	-	-	-	-	0.002
4.แก้ว	-	-	-	-	-	-	-
5.เศษโลหะ	-	5.193	-	-	-	-	5.193
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	-
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	0.466	-	-	-	-	0.466
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	0.010	0.010
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	-	0.253	-	-	-	0.180	0.433
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
12. ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่ / หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	-
14.ผงเหล็ก	-	1.071	-	-	-	-	1.071
15.เศษเหล็ก	-	0.523	-	-	-	-	0.523
16.กระป๋องสเปรย์	-	-	-	-	-	-	0.000
17. อื่น ๆ	0.028	-	-	-	-	-	0.028
ปริมาณรวม	0.590	8.066	0.700	0.420	0.560	0.890	11.226

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(อติยา นักสุก)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล

แบบสรุปรายการของเสีย บริษัท ไมเดีย รีพริจเจอร์ชั่น อีควิเมนต์ (ไทยแลนด์) จำกัด

ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน ม.พ.ศ. 2566

ชนิดของเสีย /เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	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. ขยะมูลฝอย		19.57	25.77	16.18	17.00	19.81	98.32
2. เศษพลาสติก	16.18	15.53	32.49	20.77	3.10	1.79	89.86
3. เศษกระดาษ	136.07	152.46	150.47	148.35	69.03	53.20	709.58
4. เศษทองแดง				5.46			5.46
5. เศษเหล็ก		24.52		16.28			40.80
6. เศษไม้	181.19	152.56	235.30	188.17	61.99		819.21
7. เศษดีบุกผสม (Tin Scraps)				0.50			0.50
8. เศษอลูมิเนียม				6.19			6.19
9. กากตะกอนจากระบบบำบัด						2.25	2.25
10. น้ำมันไฮดรอลิกใช้แล้ว			0.60				0.60
11. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน		1.86	1.58			2.16	5.60
12. เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน						0.40	0.40
13. สารละลายใช้แล้ว						0.77	0.77
14. ขยะจากห้องพยาบาล		0.0010	0.0007	0.0015	0.0017	0.0045	0.0094
15. ถ่านไฟฉาย /แบตเตอรี่/ หลอดไฟ						0.01	0.01
16. ถังมือปนเปื้อน						0.87	0.87
17. ตลับหมึกพิมพ์						0.03	0.03
18. จารบีเสื่อมสภาพ						0.12	0.12
19. กระป๋องสเปรย์						0.05	0.05
20.							
ปริมาณรวม	333.44	366.50	446.20	401.90	151.12	81.46	1,780.62

ลงชื่อ นันทวัน ขำเอี่ยม ...ผู้รายงาน

(น.ส.นันทวัน ขำเอี่ยม)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท..... โควไทย จำกัด

ประจำปี..... 2566

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ม.ก.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
1.ขยะมูลฝอย	0.7	0.56	1.26	0.98	1.26	1.26	6.02
2.พลาสติก	0	0	0	0.058	0.048	0.047	0.153
3.กระดาษ	0	0.8	0	0.7	0.7	0.8	3
4.แก้ว	0.003	0.005	0.004	0.003	0.004	0.006	0.025
5.เศษโลหะ	0	0	16.85	17.34	20.67	0	54.86
6.ไม้	0	0.194	0	0.1	0.5	0.124	0.918
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	0	0.2	0	0.1	0	0.2	0.5
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0.06	0	0	0.06
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	0	0	0	0	0.3	0	0.3
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	0	0	0	0	0	0	0
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	0	0.003	0	0	0.01	0	0.013
12. ขยะจากห้องพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่ / หลอดไฟ	0	0	0	0	0	0.01	0.01
14. อื่น ๆ (น้ำมันปนเปื้อนน้ำมัน)	3.28	2.23	5.16	0	5.64	0	16.31
14. อื่น ๆ (น้ำล้างชิ้นงาน)	6.78	7.18	5.86	0	7.51	0	27.33
ปริมาณรวม	10.76	11.17	29.13	19.34	36.64	2.45	109.50

ลงชื่อ อริยา บุญรักษา ผู้รายงาน

(นางสาวอริยา บุญรักษา)

ตำแหน่ง Safety Officer

แบบสรุปปริมาณของเสีย

บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด

ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
1.ขยะมูลฝอย	1.82	1.68	1.96	1.54	1.96	1.82	10.78
2.พลาสติก	0.01	-	0.01		-	-	0.02
3.กระดาษ	0.19	0.03	0.17	0.10	-	0.20	0.69
4.แก้ว	0.09	-	0.09	-	-	0.10	0.28
5.เศษเหล็ก	101.88	115.09	112.38	82.31	-	1.35	413.01
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	-
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	0.46	0.24	-	-	1.09	0.17	1.96
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	-
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	0.22	0.17	0.18	0.17	0.26	0.33	1.33
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	-
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	0.18	0.16	0.23	0.14	0.12	-	0.83
12. ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่ / หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	-
14. อื่น ๆ....ตะกอนน้ำมัน.....	-	0.40	-	2.04	1.88	0.49	4.81
15. อื่น ๆ....น้ำมันปนน้ำ.....	-	48.45	-	-	-	122.64	171.09
16. อื่น ๆ...ผงเหล็ก.....	1.05	3.06	-	-	4.21	3.50	11.82
ปริมาณรวม	105.90	169.28	115.02	86.30	9.52	130.60	616.62

ลงชื่อ Kansuda ผู้รายงาน
(นางสาวกันยัสดา กาหลง)
จป.วิชาชีพ

ลงชื่อ Jw ผู้ตรวจสอบรายงาน
(นางจิราพัชร ปรีรัมย์)
ผู้จัดการแผนก HR&GA

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท อีโค้ อินฟินิก จำกัด

ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
1.ขยะมูลฝอย	2.960	2.690	2.495	3.010	2.830	2.580	16.565
2.พลาสติก	0.002	0.002	-	-	-	-	0.004
3.กระดาษ	-	-	-	-	-	-	0.000
4.แก้ว	-	-	-	-	-	-	0.000
5.เศษโลหะ	-	-	-	-	-	-	0.000
6.ไม้	-	-	-	-	-	-	0.000
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	0.000
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	0.000
9. เศษผ้าปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	-	-	-	0.000
10. สารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	0.000
11. ถังสารเคมีที่ใช้แล้ว	-	-	-	-	-	-	0.000
12. ขยะจากห้องพยาบาล	-	-	-	-	-	-	0.000
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่ / หลอดไฟ	-	-	-	-	-	-	0.000
14. อื่น ๆ วัสดุอุตสาหกรรม	22.598	18.163	-	49.26	26.46	11.13	127.611
15.Used Solvent	0.04	0.075	-	-	-	-	0.115
16.น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	-	-	-	188.81	-	-	188.810
ปริมาณรวม	25.600	20.930	2.495	52.270	29.290	13.710	144.295

ลงชื่อ วิภากรผู้รายงาน

(...ร.ร. วิภากร...)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่กองควบคุมคุณภาพ

แบบสรุปปริมาณของเสีย บริษัท.....อีทเวล อีเลคทริก อีทติ้ง เทคโนโลยี (ไทยแลนด์) จำกัด

ประจำปี.....มกราคม – มิถุนายน 2566

ชนิดของเสีย / เดือน	ปริมาณของเสีย (ตัน)						รวม (ตัน)
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
	ก.ค.	ค.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1.ขยะมูลฝอย							
2.พลาสติก							
3.กระดาษ							
4.แก้ว							
5.เศษโลหะ							
6.ไม้							
7.น้ำมันที่ใช้แล้ว					200 กิโลกรัม		
8. ภาชนะปนเปื้อนน้ำมัน					350 กิโลกรัม		
9. เศษผ้าเปื้อนน้ำมัน							
10. สารเคมีใช้แล้ว							
11. อังสารเคมีที่ใช้แล้ว							
12. ขยะจากห้องพยาบาล							
13. ถ่านไฟฉาย / แบตเตอรี่/ หลอดไฟ							
14. อื่น ๆจุกยางปนเปื้อนผงแมกนีเซียม					4730 กิโลกรัม		
ปริมาณรวม					5,280 กิโลกรัม		

ลงชื่ออทกไดา.....ผู้รายงาน
 (.....อทกไดา จอมอัคร.....)
 ตำแหน่ง.....จจ.วิจารย์.....

หนังสือเลขที่ PINGA-EN 035/61

**ประกาศเรื่อง การแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อบริหารจัดการของเสียในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (โครงการ 5)
จังหวัดชลบุรี**

เพื่อให้นิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง จังหวัดชลบุรี มีการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถพัฒนาพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมสู่การเป็นพื้นที่อุตสาหกรรมนิเวศชั้นนำของประเทศไทยตามแนวทางและเป้าหมายในการกำกับดูแลโดยการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของบริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตเรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

จึงได้เห็นควรให้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อบริหารจัดการของเสียในนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง โครงการ 5 จังหวัดชลบุรี ขึ้น โดยมีองค์ประกอบและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

องค์ประกอบ

- | | |
|---|-------------------------|
| 1. ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง (กนอ.สน.ปท.) | ประธานกรรมการ |
| 2. ประธานกรรมการบริษัท ปิ่นทอง อินดัสเตเรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 3. ประธานชมรมบริหารงานบุคคลนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 4. ประธานชมรมผู้ประกอบการนิคมอุตสาหกรรม หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 5. ผู้แทนจาก บริษัท ไโดโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด | กรรมการ |
| 6. เจ้าหน้าที่ฝ่ายรักษาความปลอดภัยของโครงการ | กรรมการ |
| 7. เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารจัดการพื้นที่ส่วนกลาง (PIN) | กรรมการ |
| 8. เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อม (PIN) | กรรมการ |
| 9. พนักงานนิคมอุตสาหกรรมปิ่นทอง ที่ได้รับมอบหมาย | กรรมการและ
เลขานุการ |

หน้าที่ดำเนินการ

- กำหนดให้โรงงานรายโรงกำหนดเป้าหมาย ประเภทกากของเสียที่จะลดและระบุแผนระยะเวลาในการดำเนินงานตามหลัก 3R
- กำหนดให้มีการตรวจสอบและติดตามผลการปฏิบัติตามหลัก 3Rs ของโรงงานในพื้นที่โครงการ
- กำหนดให้โรงงานมีการคัดแยกกากของเสียอย่างเป็นระบบเพื่อให้สามารถคัดแยกกากของเสียกลับมาใช้ได้ใหม่

• กำหนดให้มี.../

- กำหนดให้มีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้โรงงานรายโรงภายในโครงการทำการคัดแยกกากของเสีย
- จัดทำทะเบียนรายชื่อหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตกำจัดของเสีย โดยจำแนกตามประเภทของของเสียที่ได้รับอนุญาตกำจัด เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการคัดเลือกหน่วยงานเข้ามารับของเสียไปกำจัด รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตกำจัดกากของเสีย
- กำหนดให้มีการสุ่มตรวจประเมิน (Audit) การจัดการกากของเสียของโรงงานในพื้นที่โครงการ โดยจัดส่งตัวแทนคณะทำงานฯ เข้าตรวจสอบเป็นประจำทุกปี
- รวบรวมข้อมูลของเสียตามชนิด ประเภท และปริมาณของโรงงานต่างๆ ที่ตั้งอยู่ในนิคมฯ โดยสำเนาให้กับการขนส่งของโรงงาน ที่ทำการขนย้ายของเสียออกนอกโรงงาน
- จัดทำรายงานปริมาณของเสียที่เกิดขึ้นแยกตามประเภท พร้อมระบุสัดส่วนหรือปริมาณของเสียที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ ของเสียที่สามารถใช้ซ้ำ และของเสียที่สามารถลดได้จากแหล่งกำเนิด
- จัดประชุมคณะทำงานทุกๆ 6 เดือน เพื่อวางแผนการจัดการของเสียและติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินการ
- จัดทำแผนการฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับการจัดการของเสียเป็นประจำทุกปี
- เป็นศูนย์กลางรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ Waste Exchange

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 4 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2561



(นายวีระพงษ์ ทรัพย์สุข)

ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาธุรกิจ

บริษัท ปิ่นทอง อินดิสเทรียล ปาร์ค จำกัด (มหาชน)

ภาคผนวกที่ 23

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Manifest Form)

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสีย : Generator's ID

สถานที่ตั้ง : Generator's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (KSA/3012543) WALS

รายชื่อบริษัท : The first company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID

รายชื่อบริษัท : The second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID

รายชื่อบริษัท : 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		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม
				อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type			

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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือห่อหุ้มอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 Redchana C. ลายเซ็น : Signature Redchana C. วันที่ : Date 22 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name 2) พาหนะที่ใช้

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name 6) พาหนะที่ใช้

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 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 ลายเซ็น : 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 สถานที่ตั้งและเก็บรวบรวม : TSDF's address

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

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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 ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
 สถานที่กำเนิด : Generator's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
 รายที่ 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

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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 Rodchana C.ลายเซ็น : Signature Rodchana C. วันที่ : Date 22 เดือน : Month 6 พ.ศ. : Year 2544

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name 2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name 6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 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 Nameลายเซ็น : 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 nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
 2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name 3) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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 nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name: บริษัท โคโระ ซินธุระยเคีย จำกัด (มหาชน) จำกัด
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสีย : Generator's ID DIW-G-220900146
 โทรศัพท์ : Phone 033-05347-2 โทรสาร : Fax 033-05349-2 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 สถานประกอบการ : Generator's address เลขที่ 10 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200708
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name บริษัท เวสต์เทคเนคัล เซอร์วิส จำกัด
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name บริษัท เวสต์เทคเนคัล เซอร์วิส จำกัด

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

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่อันตราย Waste ID	อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Contaminated Feb	H011801	150202	X		1	953	กิโลกรัม	1/140
	เศษผ้าปนเปื้อน								
	UN3077-HAZARDOUS WASTE, SOLID								
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid <input type="checkbox"/> ลิตร : Liters <input type="checkbox"/> ลูกบาศก์เมตร : cu.m <input type="checkbox"/> ของแข็ง : Solid <input type="checkbox"/> กิโลกรัม : Kgs. <input type="checkbox"/> 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 มินทรา ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 2563

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท เวสต์เทคเนคัล เซอร์วิส จำกัด พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
 โทรศัพท์ : Phone 0-2745-6924 โทรสาร : Fax 0-2745-4928 กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 602076กทล

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 ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
 ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's name มินทรา ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 2563

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 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 ภูเก็ต ไปยังจังหวัด : To ภูเก็ต ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending ชม./วัน : Hours/Day
 ลงชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม 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 วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีทีอี จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 10 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
 โทรศัพท์ : Phone 033-146364-7 โทรสาร : Fax 033-146368-8 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 บริษัท อีทีอี จำกัด ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 2563

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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No.

594133

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทยโอสถ จำกัด ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสีย : Generator's ID TW-1-120900146
 สถานที่ : Generator's address เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสีย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter (บริษัท ไทยโอสถ จำกัด)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
 รายที่ 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		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
				อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	Contaminated Fish	H011801	150202	X						
		UN3077 HAZARDOUS WASTE, NO RID								

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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 ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : Hours/Day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 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 ลายเซ็น : 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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
 ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

594134

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

1) ชื่อ : Name 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID
 สถานประกอบการ : Generator's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : The first company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : The second company name

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
 รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่อันตราย Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Iron Dust / ฝุ่นเหล็ก	11011003	120114	X		1				
	กากเหล็ก									
	กากเหล็ก									
	กากเหล็ก									

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : The first Transporter's name พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : The second transporter's name พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID Vehicle Truck Train Ship Plane
 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 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 ลายเซ็น : 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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) 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 (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

594135

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

ชื่อ : Name บริษัท โกลบอล รีไซเคิล เทคโนโลยี จำกัด (ประเทศไทย) จำกัด

สถานประกอบการ : Generator's address 10/12 หมู่ 8 ต.คลองเตย อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

โทรศัพท์ : Phone 033-05347-8 โทรสาร : Fax 033-05349-8 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการให้ข้อมูลของเสีย : Generator's ID DIW-G-220900146

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter บริษัท วัฒนาพัฒนาขนส่ง จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200708

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) บริษัท อีสเทิร์น ซีเมนต์ จำกัด (มหาชน) อีสเทิร์น ซีเมนต์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050900091

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
	Used Oil / น้ำมันใช้แล้ว	H011800	130111	X		1	ชนิด : Type	466		N140
	UN3082-HAZARDOUS WASTE, LIQUID									
	Liquid blending									

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 ลงนามลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 23

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

1) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 1 : The first Transporter's name บริษัท วัฒนาพัฒนาขนส่ง จำกัด (มหาชน) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708

โทรศัพท์ : Phone 02745 6926-7 โทรสาร : Fax 02745 6928-8 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 35มต 76 กทม

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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending 2 ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลงนามลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 20 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 23

5) ชื่อผู้ขนส่งของเสียรายที่ 2 : The second transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

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 กรุงเทพมหานคร ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time Spending 2 ชม./วัน : Hours/Day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name ลงนามลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name สถานเก็บรวบรวมและเก็บรวบรวม : TSDF's address

ลงชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name ลงนามลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

2) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีเมนต์ จำกัด (มหาชน) อีสเทิร์น ซีเมนต์ จำกัด เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

สถานที่กำจัด : TSDF's address อีสเทิร์น ซีเมนต์ จำกัด อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230

โทรศัพท์ : Phone 038-34636-7 โทรสาร : Fax 038-34636-8 กรณีฉุกเฉิน : Emergency

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 ลงนามลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 21 เดือน : Month 2 พ.ศ. : Year 23

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) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย : Manifest No.

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

594135

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

Name : 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการณ์ขนส่งของเสีย : Generator's ID :
 ที่อยู่ : Generator's address : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

ขนส่งของเสีย : Transporter

1 ชื่อบริษัท : The first company name : เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID :
 2 ชื่อบริษัท : The second company name : เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID :

รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

1 ชื่อบริษัท : First TSDF's company name : เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID :
 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's company name : เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID :

รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

No.	รายละเอียด Description	รหัสข้อมูลของเสีย : Waste profile no.	รหัสวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Waste ID	ลักษณะของเสีย		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				อันตราย Hazardous	ไม่อันตราย Nonhazardous	จำนวน : No.	ชนิด : Type			

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

ปฏิบัติการที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม

Special Handling Instructions and additional information

รับรอง : 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

1) Generator's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : 10 เดือน : Month : 2 พ.ศ. : Year : 2553

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : The first Transporter's name : 2) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle : Truck Train Ship Plane
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID :
 โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

รับรอง : 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.

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

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

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : The second transporter's name : 6) พาหนะที่ใช้ : ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle : Truck Train Ship Plane
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID : 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID :
 โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

รับรอง : 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.

ขนส่งจากจังหวัด : From : ไปยังจังหวัด : To : ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending : ชม./วัน : Hours/Day

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's Name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year :

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

ผู้เก็บรวบรวม TSDF's name : สถานที่ถ่ายและเก็บรวบรวม : TSDF's address :
 ชื่อผู้เก็บรวบรวม : TSDF's name : ลายเซ็น : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year :
 ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name : เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID :
 ที่อยู่ : TSDF's address : โทรศัพท์ : Phone : โทรสาร : Fax : กรณีฉุกเฉิน : Emergency :

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

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

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

กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสีย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity :

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

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

ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature :

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

MI66-001

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

1) ชื่อ : name..... บริษัท ในเครือ บริษัท อีอีซี จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-220900385
 สถานที่เกิด : Generator address..... เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-220900385
 โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name..... เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID..... DIW-T-094800026

รายชื่อบริษัท : Second company name..... เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID..... DIW-T-094800026

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name..... เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID..... DIW-D-204800015

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name..... เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID..... DIW-D-204800015

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	โลหะหนัก	15 01 10		1860	kg.	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น 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..... นาย..... ลายเซ็น : Signature..... วันที่ : Date..... 24 เดือน : Month..... 2 พ.ศ. : Year..... 66

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... บริษัท นกแอร์แอร์ไลน์ จำกัด

เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... DIW-T-094800026

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

2) พาหนะที่ใช้ ☒ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน ☒ 83129 RV. พาหนะ : Vehicle ID

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID.....

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

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียน ☐ พาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name..... บริษัท นกแอร์แอร์ไลน์ จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address..... เลขทะเบียนผู้รับกำจัด : TSDF's ID..... DIW-D-204800015

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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 : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

MI66-002

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

1) ชื่อ : name..... บริษัท นวัตกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-220900385
 สถานที่เกิด : Generator address..... เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-220900385
 โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name..... บริษัท นวัตกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID..... DIW-T-031000020
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

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

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name..... เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID..... DIW-D-204500015
 รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name..... เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	โลหะหนัก	15 01 10		1580	kg	

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 : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้น 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..... หักทวีณ ลายเซ็น : Signature..... หักทวีณ วันที่ : Date..... 7 เดือน : Month..... 3 พ.ศ. : Year..... 66

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... บริษัท นวัตกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... DIW-T-031000020
 โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 Vehicle Truck Train Ship Plane
 3) เลขทะเบียน ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 พาหนะ : Vehicle ID 83-1219 52000 Truck Train Ship Plane

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDF's

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name..... บริษัท นวัตกรรมสิ่งแวดล้อม จำกัด เลขทะเบียนผู้รับกำจัด : TSDF's ID..... DIW-D-204500015
 สถานที่กำจัด : TSDF's address..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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 : Date..... 3 เดือน : Month..... 66 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) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

5643

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

1) ชื่อ : name ไนติง ธีรพรเจริญ อัคริพนธ์ (ทอ.ส.ค.) พต.ด.	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-0-220900785								
สถานที่เกิด : Generator address 01644 66เมท	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax. กรณีฉุกเฉิน : Emergency								
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID								
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID								
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)									
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID								
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID								
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหมู่	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
1	น้ำมันไฮดรอลิก	1301B			3	drum	600	liter.	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร / ลูกบาศก์เมตร : Liters / cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons									
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษและข้อมูลเพิ่มเติม 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 ไนติง ลายเซ็น : Signature ไนติง วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66									

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name DIW-7-066000272	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID. 17L
โทรศัพท์ : Phone	
โทรสาร : Fax.	ฉุกเฉิน : Emergency
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น 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 01 เชียงใหม่ ไปยังจังหวัด : To 01 เชียงใหม่	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year 66	
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID.	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID.
โทรศัพท์ : Phone	
โทรสาร : Fax.	ฉุกเฉิน : Emergency
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม. / วัน : hours / day	
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year	

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 225 2+ ต. นิล	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID. DIW-B056000128
สถานที่กำจัด : TSDF's address 02-2291865	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax. กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ 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 ทอ.ส.ค.	ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 3 พ.ศ. : Year
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted	
เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned / / (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy/) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature	

หมายเหตุ : 1. หลังจากการดำเนินการสิ้นสุด ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายแต่ละฉบับจะอยู่ที่สถานที่ต่าง ๆ ดังนี้
ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) กรมโรงงานอุตสาหกรรม ฉบับที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย ฉบับที่ 3 กรมโรงงานอุตสาหกรรม ฉบับที่ 4 ผู้ขนส่งของเสียอันตราย
ฉบับที่ 5 ผู้ประกอบการสถานที่รวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย ฉบับที่ 6 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย
2. หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งผิดกฎหมายหรือวัตถุอันตรายตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวด ชื่อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

MI66-003

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator

1) ชื่อ : name..... บริษัท ไมเคิล ฟิลลิปส์ เอเชีย จำกัด (ไทยแลนด์) จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID..... DIW-G-220900385
สถานที่กำเนิด : Generator address..... 18/10 หมู่ 5 หมู่บ้านพรหมสาร อำเภอเมือง	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อบริษัท : First company name..... บริษัท นกฟรังก์ เอเซีย จำกัด	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID..... DIW-T-094800025
--	---

รายชื่อบริษัท : Second company name.....	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....
--	---

4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDF)

รายชื่อบริษัท : First TSDF's name..... บริษัท นกฟรังก์ เอเซีย จำกัด	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID.....
---	--

รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name.....	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID.....
---	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะที่บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	กากขี้เถ้า	15 01 10	153	ถุง	2040	kg	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
--

Special handling Instructions and additional information
--

7) คำรับรอง : 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..... หม่อมราชวงศ์ ชัยวัฒน์	ลายเซ็น : Signature..... หม่อมราชวงศ์ ชัยวัฒน์	วันที่ : Date..... 12 เดือน : Month..... 6 พ.ศ. : Year..... 66
--	--	--

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... บริษัท นกฟรังก์ เอเซีย จำกัด	2) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
--	----------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... DIW-T-094800025	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
--	---------	-------	-------	------	-------

โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	3) เลขทะเบียน				
--	---------------	--	--	--	--

081-2573187 081-2573187 081-6391378	พาหนะ : Vehicle ID	85-1219			
-------------------------------------	--------------------	---------	--	--	--

081-2573187 081-2573187 081-6391378					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
--

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... หม่อมราชวงศ์ ชัยวัฒน์	ลายเซ็น : Signature..... หม่อมราชวงศ์ ชัยวัฒน์	วันที่ : Date..... 12 เดือน : Month..... 6 พ.ศ. : Year..... 66
--	--	--

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name.....	6) พาหนะที่ใช้	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
---	----------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID.....	Vehicle	Truck	Train	Ship	Plane
--	---------	-------	-------	------	-------

โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	7) เลขทะเบียน				
--	---------------	--	--	--	--

	พาหนะ : Vehicle ID				
--	--------------------	--	--	--	--

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
--

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

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

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

--	--	--

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by the TSDF's
--

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name..... บริษัท นกฟรังก์ เอเซีย จำกัด	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด : TSDF's ID..... DIW-D-204800015
--	---

สถานที่กำจัด : TSDF's address..... 93/2 ถนนพหลโยธิน ตำบลพุดซา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น	โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....
---	--

081-2573187 081-2573187 081-6391378	
-------------------------------------	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
--

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
--

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

การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action.....

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

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

~~11/11/2014 10:00 AM~~

~~11/11/2014 10:00 AM~~

No. 3311449

Whitely, 1961

Whitely, 1961

1) ชื่อ : Name	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID
สถานที่ก่อเกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	โทรสาร : Fax
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name	กรณีฉุกเฉิน : Emergency
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID
รายชื่อ 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) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 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 นิพนธ์ ตายเซ็น : Signature นิพนธ์ วันที่ : Date 23 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2566

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>เอก เบลล์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต</u>	2) ประเภทขนส่ง <u>รถ Roll off Truck - เตี้ย, รถ Roll off True</u>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-๐502๐๐740</u>	
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	3) เลขทะเบียน <u>63-๘094 กทม.</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 the waste has been transported according to regulation.

โดยยานส่งจากจังหวัด : From _____ ไปยังจังหวัด : To _____ ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วิจิตร ลายเซ็น : Signature วิจิตร วันที่ : Date 18 เดือน : Month 06 พ.ศ. : Year 2546

8. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax
	กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่ส่วนผสมปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification 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 : 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 ____/____/____ (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของสิ่งที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

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

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

423010264 (P1)

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

423010245

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย จำกัด สถานที่เกิด : Generator address เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10110	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone 06 3149 3656 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency DIW-G-220900575
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ : First company name บริษัท เจเนนทรอล โลจิสติกส์ จำกัด รายชื่อ : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
--	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายชื่อ : First TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด รายชื่อ : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050200013 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID
--	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่ง : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID. 161002 ปริมาณสุทธิ : Quantity 6.76 หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol TONES รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information SQSDH22090423

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

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

ลงชื่อ Generator's name (ลายเซ็น : Signature) วันที่ : Date 18 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนนทรอล โลจิสติกส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-8390 นนทบุรี TANKER 10 CUM.
--	---

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name (ลายเซ็น : signature) วันที่ : Date 18 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 66

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

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name (ลายเซ็น : signature) วันที่ : Date 18 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 66

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

1) ผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address เลขที่ 10 หมู่ 10 ตำบลบางพลี อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10110	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050200013 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อุกเหตุน : Emergency Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์ดวง
---	--

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่รับได้ : Quantity : Tones. Signature
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name (ลายเซ็น : Signature) วันที่ : Date 18 เดือน : Month 01 พ.ศ. : Year 66

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

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

□□□□□□□□

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

423010264 (P1)

423010245

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย ไทย จำกัด สถานที่เกิด : Generator address 423010264 (P1)	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone 06 3149 3656 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency DIW-G-220900575
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายที่ 1 : ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056	รายที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second company name เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
---	--

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายที่ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDF's name กรมโรงงานอุตสาหกรรม เขตอุตสาหกรรมพิเศษ เขตอุตสาหกรรมพิเศษ เขตอุตสาหกรรมพิเศษ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050200013	รายที่ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDF's name เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID
---	--

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID. 161002 หมวดของเสียอันตรายที่ไม่ใช่ : Category of waste not included ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type ปริมาณสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
---	--

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลักษณะของของเสียอันตราย : ลักษณะของของเสียอันตราย : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนอราล โลจิสติกส์ จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8390 นกนท. TANKER 10 CUM.
---	---

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane 7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID
---	---

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name กรมโรงงานอุตสาหกรรม เขตอุตสาหกรรมพิเศษ เขตอุตสาหกรรมพิเศษ เขตอุตสาหกรรมพิเศษ สถานที่กำจัด : TSDF's address 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID เลขหมายทะเบียน กรมพทพ 10150 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency Officer Name : นาย : Signature	3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference limit. และสามารถกำจัดของเสียอันตรายได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day เดือน : month ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name นาย : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year
--	--

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

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้กักเก็บของเสียอันตราย

หมายเลขกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No

□□□□□□□□

423020314 (P1)

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

423020301

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

1) ชื่อ : name บริษัท โคว ไทย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้กักเก็บของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-220900575
สถานที่ : 88/8 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	โทรศัพท์ : Phone 08-4526-1100 โทรสาร : Fax

ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อบริษัท : First TSDF name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050200013
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :		รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวด	ชื่อ	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)				จำนวน : No.	ชนิด : Type		
1	W002703-01 น้ำล้างชิ้นงาน	161002					7.12 TONES	SQSD122090423

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional informationคำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้ว ตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation.

ชื่อ Generator's name : อธิชา ฤกษ์งามลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 14 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 2564

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle รถบรรทุก Truck	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8390 นนทบุรี TANKER 10 CUM				

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

ขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดนนทบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name : ไชย รัตนตรัยลายเซ็น : signature วันที่ : Date 14 เดือน : Month 12 พ.ศ. : Year 66

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050200013
สถานที่กำจัด : TSDF's address 68/39 หมู่ 10 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	โทรศัพท์ : Phone 0 2452 8314-33 ต่อ 306-313

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

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

ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 14 เดือน : Month 02 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 (ระบุ / เดือน / ปี) : (dd / mn / yy) หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งคืน : Returned manifest no

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 423020301

423020301 (P1)

423020301

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย ไทย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-220900575
สถานที่เกิด : Generator's address อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110	โทรศัพท์ : Phone 08-4526-1100 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDFs ศูนย์บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050200013
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDFs name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	พว.2703-01 น้ำล้างถัง	161002						TONES	SQSD122090423

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

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	70-8390 นนทบุรี TANKER 10 CUM			
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name บริษัท บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-050200013
สถานที่กำจัด : TSDFs address 68/39 หมู่ 3 ถนนสุขุมวิท 2 เขต 3 กรุงเทพมหานคร	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และปริมาณที่รับได้ : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference label. : Tones. Signature	
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste	
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name : นาย : Signature : วันที่ : Date : เดือน : Month : พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification	
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste : ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> คืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned : dd / mm / yy หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDFs name : นาย : Signature	

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

423030424 (P1)

ศรพพช. มหุบอลย์, มหุพนธ์ แสงนาค

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

423030412

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

1) ชื่อ : name บริษัท โคว ไทย จำกัด 18/4 หมู่ 1 ตำบลเขาตันหยง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 สถานที่เกิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-220900575 โทรศัพท์ : Phone 08 4526 1100 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 09-0000 88-DOC
---	--

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ : First company name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด รายชื่อ : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
---	---

4) ผู้เก็บรวบรวม นำบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs) รายชื่อ : First TSDI's name มบ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม รายชื่อ : Second TSDI's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID DIW-D-050200013 เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม นำบำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID
--	---

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย : ลำดับ No. รายละเอียด (Description) รหัสของเสียอันตราย : Waste ID. หน่วยของวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว หน่วย ชื่อ การบรรจุ : Containers ปริมาตรสุทธิ : Quantity หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1 W002703-01 บำบัดที่เผา 161002

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

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

ลงชื่อ Generator's name อธิชา ลายเซ็น : Signature อธิชา วันที่ : Date 23 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 66

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจเนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-8392 นนทบุรี TANKER 10 CU.M.

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม/วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เกียรติกร ลายเซ็น : signature เกียรติกร วันที่ : Date 23 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 66

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name มบ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม สถานที่กำจัด : TSDFs address มบ. บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ถนนพหลโยธิน 2 หมู่ 3 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10150 โทร 02-252 0314-33 ต่อ 306-313	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDFs ID DIW-D-050200013 ฉุกเฉิน : Emergency
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้อย่างปลอดภัย : Treatment period <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> ปี <input type="checkbox"/> ปี ปริมาณสุทธิ : Officer Name: คุณกาญจนา จันทร์สว่าง Signature ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDFs name คุณกาญจนา ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date 23 เดือน : Month 03 พ.ศ. : Year 66	

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

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

423030424 (21)

2014年12月15日，上海外灘三件套

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

423030412

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย ไทคอส จำกัด 184 หมู่ 8 ตำบลเขาใหญ่ อ.เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา 20110 สถานที่กำเนิด : Generator address	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคมของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-2209005/5 โทรศัพท์ : Phone 08 4526 1100 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency โทร 08 4526 1100
--	---

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ บริษัท : First company name	บริษัท เจริญนคร จำกัด (มหาชน)
รายชื่อ บริษัท : Second company name	บริษัท เจริญนคร จำกัด (มหาชน)

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ : First TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID
รายชื่อ : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดชื่อวัตถุที่ไม่ใช้แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	W002703-01 น้ำล้างชิ้นงาน	161002						TONES	SQSD4220904

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

6) ภารกิจพิเศษมีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เวนเนมอโรส โกลด์คอสท์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID SW-T-06240XX56	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-8392 นนทบุรี			

4) คำรับรอง: ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่จะระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมายทุกประการ

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

ลงชื่อ/นามสกุลของ : Transporter's name นาย..... ลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month ปี : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่มีระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.
 โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
 ลงชื่อผู้ขนส่งรายชื่อที่ 2 : Transporter's nameลายเซ็น : signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

1. ส่วนของนักประกอบการสถานเก็บรวบรวม น้ำบาด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับทำจิต : TSDP's name ม.พว. มีผลการตรวจพบยาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับทำจิต : TSDP's ID DIW-D-058200013
สถานที่ทำจิต : TSDP's address กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ เขต 3 แขวงสามยุค	โทรศัพท์มือถือ : 10150902452 6314-33 เบอร์ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียซึ่งตามใบกำกับปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้
TSDR certificate of arrival, I hereby declare that I have received the reference load.
ปริมาณของของเสียที่ได้รับ : ปริมาณของเสียที่ได้รับ : Treatment period ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย
Signature: _____

ลงชื่อผู้รับกำกับ : TSDF's name นายสุวิทย์ บุญวงศ์ศิริไทย ลงนาม : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year 23 03 63

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) หมายเลขใบกำกับพินส่งของเดิมขึ้นรายการที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDI's name ตามเงินผู้ส่งคืน : TSDI's Signature

ฉบับที่ 2 (สำเนา) : ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

423050222

423050216 (P1)

สมพงษ์ บุญสอน, นายทุน แสงนาค

ใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

423050222

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย ไทย จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-220900575
สถานที่เกิด : 16/3 หมู่ 1 ตำบลเขาชะเมา อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง 20110	โทรศัพท์ : Phone 08 4526 1100 โทรสาร : Fax
สถานที่เกิด : Generator address	กรณีฉุกเฉิน : Emergency 8-DOC

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ : First company name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อ : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

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

รายชื่อ : First TSDF's name บริษัท การจัดการและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050200013
รายชื่อ : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่ง : Details of hazardous waste transported
--

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียอันตรายที่ใช้แล้ว : Category of waste used	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional information
1	W002703-01 น้ำมันที่เผา	161002		จำนวน : No. ชนิด : Type	7.51	TONES	SOSD423050054
(1)							

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจนเนอรัล โลจิสติกส์ จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 70-8392 นนทบุรี				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัดชลบุรี	ไปยังจังหวัด : To กรุงเทพมหานคร	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม / วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	ลายเซ็น : signature	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ : Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency			

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท การจัดการและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050200013
สถานที่กำจัด : TSDF's address	โทรศัพท์ : Phone
	โทรสาร : Fax

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period	Officer Name: คุณเอกอภิชัย จันทร์สรวง
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period	ลายเซ็น : Signature
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification
--

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste	ปริมาณ : Quantity
การดำเนินการ : Action taken	ปริมาณ : Quantity
<input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned	<input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID
<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted	เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned	หมายเลขใบกำกับการณ์ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
------------------------------	---

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

ฉบับที่ 3 (สำเนา) : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

423050216 (PI)

องค์การ : กรมโรงงานอุตสาหกรรม

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

423050227

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

1) ชื่อ : name บริษัท ไทย ไซม่อน จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-220900575
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 17/2 หมู่ 10 ตำบลหนองบัว อ.เมือง จ.ขอนแก่น	โทรศัพท์ : Phone 08 4526 1100 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency 08-0000-0000

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อ : First company name บริษัท เจริญนคร จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-062400056
รายชื่อ : Second company name	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายชื่อ : First TSDF's name บริษัท เจริญนคร จำกัด	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-050200013
รายชื่อ : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Disposer's ID

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	หมวดหรือวัสดุที่ไม่ใช่	ภาชนะบรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	W002204-01 น้ำมันโซลันดา	101002	หมวด	จำนวน : No. ชนิด : Type	7.54	TONES	SOSD423050054	

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม : Special handling instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name บริษัท เจริญนคร จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-062400056	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 70-8392 นนทบุรี
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency	

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

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

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID ฉุกเฉิน : Emergency	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เจริญนคร จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050200013
สถานที่กำจัด : TSDF's address หมู่ 10 ตำบลหนองบัว อ.เมือง จ.ขอนแก่น	โทรศัพท์ : Phone 08 4526 1100 โทรสาร : Fax 8314-33 ฉุกเฉิน : Emergency

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

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

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3180767

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 576739

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
สถานก่อการเกิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	เศษผ้าปนเบื่อน้ำมัน	15 02 02	1	ฟเลทเบส	221	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 08:54

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้ Vehicle ☐ รถบรรทุก Truck ☐ รถไฟ Train ☐ เรือ Ship ☐ เครื่องบิน Plane
3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 51-0713 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 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 อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3180773

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 581763

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไโดโค สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่กำเนิด : 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 เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

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	Metal dust	12 01 16	1	แฟลทเบส	1052	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 10/1/2566 09:02

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียน 51-0713
 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency พาหนะ : Vehicle ID กทท.

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 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 อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 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. 3180819

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 581764

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดโตะ 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 เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิมบอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Empty Spray Can	15 01 11	1	แฟลทเบส	8	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 09:15

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียน 51-0713 พาหนะ : Vehicle ID กทท.
 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิมบอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3180822

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 581765							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไคโค 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 เวสต์ 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 จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	แฟลทเบส	459	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>10/1/2566 09:18</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสต์ 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>51-0713 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.ปอวิน 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3222960

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 594489

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่ : 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 เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ค เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปาบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : ปริมาณ : Quantity ชนิด : Type	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
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 4/2/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียน 98-1323
 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax _____ จุกเงิน : 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature

วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ค เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax _____ จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3222965

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 594488

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไคโค สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์คเอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	แฟลทเบส	239	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 4/2/2566 10:07

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	98-1323 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax จุกเงิน : 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์คเอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี	โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้

รับของเสีย : 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. 3222971

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 594487							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท โตโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์คเอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	Grinding sludge contained oil	12 01 18	1	แฟลทเบส	396	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 4/2/2566 10:09							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		98-1323 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์คเอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3222974

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 594486							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ไโดโค สตีล (ประเทศไทย) จำกัด สถานที่กำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Metal dust	12 01 16	1	แพลทเบส	3056	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 4/2/2566 11:10							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID 98-1323 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 ชลบุรี 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 อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091 โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3222934

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033602-03

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไโดโค 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 โอเนล 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 โอเนล วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130900061

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เที่ยว	11990	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 16/2/2566 13:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนล วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-6655 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 โอเนล 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.....

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

.....

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3222945

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 860033602-01

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไคโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานะผู้ก่อการเกิด : Generator address 18/1 ม.8 ด.เขาคันทรง
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เที่ยว	11780	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 16/2/2566 09:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลส์ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144 ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
 โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax _____ จุกเงิน : _____
 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 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 ไทย โอเนลส์ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900061
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213 หมู่ที่ 2 ด.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 081640 2217 โทรสาร : Fax _____ จุกเงิน : _____
 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. 3222925

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033602-02

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (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 โอเนลล์ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-180900144

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไทย โอเนลล์ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด 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	12380	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 17/2/2566 13:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลล์ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-7643 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทย โอเนลล์ 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.....

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3222942

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033602-04

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานะผู้ก่อการเกิด : 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 โอเนลล์ 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 โอเนลล์ 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.	ลักษณะ : ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เที่ยว	12300	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 17/2/2566 13:30

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลล์ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-6655 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 โอเนลล์ 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.

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3248490

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 598836

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไโดโค สติล (ประเทศไทย) จำกัด
 สถานที่กำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง
 อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ปาบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

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	Grinding sludge contained oil	12 01 18	1	แฟลทเบส	180	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 23/3/2566 10:36

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	96-6851 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature

..... วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091

โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name 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. 3273847

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 584602

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไดโตะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่กำเนิด : 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 เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

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	เศษผ้าปนเบื่อน้ำมัน	15 02 02	1	Big Bag	170	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 8/4/2566 10:01

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 3มด76กทม

โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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 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 อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3273873

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 584603							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไคโตะ สติล (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 ซีบอร์ด 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 จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding sludge contained oil	12 01 18	4	Big Bag	2035	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>8/4/2566 10:14</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>3ดต76กทม</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 ซีบอร์ด 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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)**

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 เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

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	เศษผ้าปนเบื่อน้ำมัน	15 02 02	1	แฟลทเบส	263	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 16/5/2566 10:02

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 51-0713 กทม.
 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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 ป่าบัต และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3283587

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 600969							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท โดโตะ สติล (ประเทศไทย) จำกัด สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708			
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : ปริมาณ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	Grinding sludge contained oil	12 01 18	1	แฟลทเบส	1880	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 16/5/2566 10:08							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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 51-0713 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 ชลบุรี 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 อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091 โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 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							

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3283594

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 600970

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโอะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่เกิด : 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 เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ค เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	Metal dust	12 01 16	1	แฟลทเบท	4205	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 16/5/2566 10:09

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียน 51-0713
 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : พาหนะ : Vehicle ID กทณ.
 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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ค เอ็นไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax ฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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.....

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. <u>600971</u>							
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 เวสต์ 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		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	แฟลทเบส	1088	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>16/5/2566 10:11</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2261 0264 7</u> โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/> 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>51-0713 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> 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 <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 _____ ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3317412

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-04

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่เกิด : 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ลักษณะ : Type ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เหลว	12410	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 13/6/2566 10:12

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 73-6655 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. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบด 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.

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.....

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317389

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-01

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
 สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง
 อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361

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

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทย โอเนล 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 โอเนล วัน แมเนจ แอนด์
 เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130900061

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เหลว	12380	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตาม ข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 19/6/2566 09:59

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนล วัน
 แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144

โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax
 Emergency

2) พาหนะที่ใช้
 Vehicle

☐ รถ
 บรรทุก
 Truck

☐ รถไฟ
 Train

☐ เรือ
 Ship

☐ เครื่อง
 บิน
 Plane

3) เลขทะเบียน
 พาหนะ : Vehicle ID 13-6655 ขบ.

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 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 ไทย โอเนล วัน แมเนจ
 แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213
 หมู่ที่ 2 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900061

โทรศัพท์ : Phone 081640 2217 โทรสาร : Fax
 Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้
 รับของเสีย : 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. 3317393

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-02

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่เกิด : 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
 เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-180900144
 เซอร์วิส จำกัด

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

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เหลว	13160	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 19/6/2566 10:01

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน
 แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144
 โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax
 Emergency
 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-4298 ขบ.

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

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

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

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

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. 3317415

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-05

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

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

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เหลว	12190	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 19/6/2566 10:14

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144
โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax จุกเงิน :
Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-4300 ขบ.

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature

..... วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213 หมู่ที่ 2 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900061
โทรศัพท์ : Phone 081640 2217 โทรสาร : Fax จุกเงิน :
Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317420

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-06

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ไทย โอเนล วัน แมเนจ แอนด์
เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-180900144

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไทย โอเนล วัน แมเนจ แอนด์
เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130900061

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เทีย	12920	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตาม
ข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 19/6/2566 10:15

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนล วัน
แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144

โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax จุกเงิน :
Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID 73-4298 ขบ.

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 ใ้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน :
hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature

..... วันที่ : Day/Month/Year

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ไทย โอเนล วัน แมเนจ
แอนด์ เซอร์วิส จำกัด

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 จุกเงิน :
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 นับจากวันที่ได้
รับของเสีย : 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. 3317364

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 596677							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โดโดะ 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 จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Empty Spray Can	15 01 11	1	แฟลทเบส	194	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 09:48</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> 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 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. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3317368

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 596676

**ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)**

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 สถานที่กำเนิด : 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 เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708

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

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ปริมาตรสุทธิ : ปริมาณ : Quantity ชนิด : Type	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Empty Spray Can	15 01 11	1	แฟลทเบส	2	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 09:49

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน ☐ เครื่องบิน
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708 3) เลขทะเบียน 98-1323 พาหนะ : Vehicle ID กทม.
 โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091
 สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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.....

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317372

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 596675							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไโดโค 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 เวสต์ 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 จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	แฟลทเบส	172	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>23/6/2566 09:52</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสต์ 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 <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน 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							

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317377

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 596674							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท โดโดะ 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 จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Grinding sludge contained oil	12 01 18	1	แฟลทเบส	494	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 09:53</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		98-1323 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 <u>ชลบุรี</u> ไปยังจังหวัด To <u>ชลบุรี</u> 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 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							

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317382

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 596673							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไดโคะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : 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 ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name <u>บริษัท อีสเทิร์น ซีนอร์ค เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด</u>				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID <u>DIW-D-050900091</u>			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	Metal dust	12 01 16	1	แฟลทเบท	3504	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>23/6/2566 09:55</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 _____ ฉุกเฉิน : Emergency				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane			
				3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <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> ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม ป่าบด 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 _____ ฉุกเฉิน : 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. 3317385

ฉบับที่ / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 596672							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท ไคโค สตีล (ประเทศไทย) จำกัด สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361 โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-050200708			
4) ผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-050900091			
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	เศษผ้าปนเบื่อน้ำมัน	15 02 02	1	แฟลทเบส	334	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 09:57							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสท์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200708		3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID		98-1323 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone 0 2261 0264 7 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม ป่าบด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs							
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท อีสเทิร์น ซิเบอร์ดี เอนไวรอนเม้นทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-050900091			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 88 ม.8 ถ.ทางหลวงหมายเลข 331 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				โทรศัพท์ : Phone 0 3834 6364 โทรสาร : Faxฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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. 3317422

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033608-07

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (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	เหลว	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
 โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency
 3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-4300 ขบ.

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.

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.....

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

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 3317431

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-08

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ไคโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
 สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง
อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
 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)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เที่ยว	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 และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตาม
 ข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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 10:19

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน
แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144
 โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน :
 Emergency

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถ ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่อง
 นรทุก Train Ship บิน
 Truck Plane
 3) เลขทะเบียน 71-4179 ขบ.
 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 ชลบุรี 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 ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ
แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
 สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213
หมู่ที่ 2 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900061
 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.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... ☐ วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้
 รับของเสีย : 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. 3317436

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-09

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด
สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361
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.	ลักษณะ : ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เหลว	13380	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 27/6/2566 10:23

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144
โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

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

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 73-4300 ขบ.

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
สถานที่กำจัด : TSDF's address โฉนดเลขที่ 60042,60043,59213 หมู่ที่ 2 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี

2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-130900061
โทรศัพท์ : Phone 081640 2217 โทรสาร : Fax จุกเงิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้

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

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 660033606-10							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name บริษัท โดโดะ สตีล (ประเทศไทย) จำกัด สถานก่อกำเนิด : Generator address 18/1 ม.8 ต.เขาคันทรง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี				2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-160900361 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 ป่าบัต และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)							
ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ไทย โอเนลลี่ วัน แมเนจ แอนด์ เซอร์วิส จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม ป่าบัต และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-130900061			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No.	ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	น้ำมันใช้แล้ว	13 02 08	1	เที่ยว	10490	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 27/6/2566 10:27							
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 Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-180900144		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		72-7562 ขบ.			
โทรศัพท์ : Phone 0 3811 1977 โทรสาร : Fax จุกเงิน : 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 ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day ลงชื่อผู้ขนส่ง Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Day/Month/Year							
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม ป่าบัต 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 จุกเงิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามภายในระยะเวลา : 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. 3283587

ฉบับที่ / 6

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. 600969							
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)							
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator							
1) ชื่อ : name <u>บริษัท ไคโดะ สติล (ประเทศไทย) จำกัด</u> สถานที่กำเนิด : 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 <u> </u> โทรสาร : Fax <u> </u> กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
ชื่อบริษัท : company name <u>บริษัท เวสต์ 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 ซิเบอร์คเอนไวรอนเม้นทอล 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 จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
1	Grinding sludge contained oil	12 01 18	1 แพลทเบส	1880	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>16/5/2566 10:08</u>							
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด</u> เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-050200708</u> โทรศัพท์ : Phone <u>0 2261 0264 7</u> โทรสาร : Fax <u> </u> ฉุกเฉิน : Emergency		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID <u>51-0713 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> 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 อีสเทิร์น ซิเบอร์คเอนไวรอนเม้นทอล 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 <u> </u> ฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : day <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : 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							

หมายเลขใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อมลพิษของเสียอันตราย : Generator's ID.....
สถานที่เกิด : Generator address..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 Transporter's ID.....

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 Transporter's ID.....

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name..... เลขประจำตัวผู้รวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID.....

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้รวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งดังนี้ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของเสียที่ไม่ใช่แข็ง		ลักษณะบรรจุ		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ข้อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
	ของเหลวสีน้ำตาล	15 01 02		047			22,544	Kg	
	ของเหลวสีน้ำตาลใส	15 01 10		049					
	Used Solvent	14 06 03		042			40	kg	

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

6) มาตรการปฏิบัติกับลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และเป็นการบรรจุติดป้ายฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name..... 2) ภาชนะที่ใช้..... ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... Vehicle..... Truck..... Train..... Ship..... Plane.....
โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... 3) เลขทะเบียน.....
พาหนะ : Vehicle ID.....

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certificate : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as describe above be the generator and that waste has been transported according to regulations

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name..... 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID.....
สถานที่กำจัด : TSDf's address..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name..... ลงนามผู้ส่งคืน : TSDf's Signature.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest No.)

00-000-0101706

ส่วนที่ 1 ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Generator

ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Generator name and mailing address.

เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

01000000000000

รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Waste Description.

ลำดับที่ No.	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว Waste Name	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาณสุทธิ Quantity	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional description
			จำนวน : No.	ประเภท: Type		
	กากตะกอน	07 04 01	001		9 กิโล	
	กากของแข็งอินทรีย์	07 04 02	001			

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Waste ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลบ.ม. :Litres/Cu.m ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่ง และข้อมูลเพิ่มเติม : Special instruction and additional information

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number ชื่อ : Name.....

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

ชื่อ-สกุล : Name..... 6. ตำแหน่ง : Title.....

ลายเซ็น : Signature..... 8. วัน-เดือน-ปี : Date..... 9. เวลา : Time.....

ส่วนที่ 2 ผู้ขนส่ง : TRANSPORTER

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง

01000000000000

ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับจ้างขนส่งต่อ : Subcontract transporter's

12. ประเภทรถ : Type.....

Name and address.....

13. ทะเบียนรถ : Registration No..... 14. หมายเลขตู้พ่วง : Box No.....

15. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number.....

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

ชื่อ-สกุล : Name..... 17. ตำแหน่ง : Title.....

ลายเซ็น : Signature..... 19. วัน-เดือน-ปี : Date.....

ส่วนที่ 3 ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : PROCESSOR

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว : Processor name address

21. โทรศัพท์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสีย

01000000000000

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ : Processor certification of arrival : Hereby declare that I have received the reference code.

ชื่อ-สกุล : Name..... 23. ตำแหน่ง : Title.....

ลายเซ็น : Signature..... 25. วัน-เดือน-ปี : Date..... 26. เวลา : Time.....

ใบที่ 2 ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย
Non-Hazardous Waste Manifest

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียไม่อันตราย (Manifest No.)

0201 166

ส่วนที่ 1 ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Generator

ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ผลิตวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Generator name and mailing address.

เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียไม่อันตราย

รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Waste Description

ลำดับที่ No.	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว Waste Name	รหัสของเสีย Waste ID	ภาชนะบรรจุ : Container		ปริมาณสุทธิ Quantity	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional description
			จำนวน : No.	ประเภท : Type		
			2		2 kg	

รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Waste ของเหลว : Liquid.....ลิตร/ลบ.ม. : Litres/Cu.m ของแข็ง : Solid.....กิโลกรัม/ตัน : Kgs/Tons

คำแนะนำพิเศษสำหรับการขนส่งและข้อมูลเพิ่มเติม : Special instruction and additional information

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number

ชื่อ : Name

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

ชื่อ-สกุล : Name

6. ตำแหน่ง : Title

ลายเซ็น : Signature

8. วัน-เดือน-ปี : Date

9. เวลา : Time

ส่วนที่ 2 ผู้ขนส่ง : TRANSPORTER

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ขนส่ง : Transporter name and address

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง

1. ชื่อ-ที่อยู่ผู้รับจ้างขนส่งต่อ : Subcontract transporter's

12. ประเภทรถ : Type

Name and address

13. ทะเบียนรถ : Registration No

14. หมายเลขตู้ฟอง : Box No

15. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน : Emergency response contact phone number

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

5. ชื่อ-สกุล : Name

17. ตำแหน่ง : Title

3. ลายเซ็น : Signature

19. วัน-เดือน-ปี : Date

ส่วนที่ 3 ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : PROCESSOR

ชื่อ-ที่อยู่ผู้ดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว : Processor name address

21. โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน

เลขประจำตัวผู้กำจัดของเสีย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ : Processor certification of arrival : Hereby declare that I have received the reference code.

2. ชื่อ-สกุล : Name

23. ตำแหน่ง : Title

1. ลายเซ็น : Signature

25. วัน-เดือน-ปี : Date

26. เวลา : Time

ใบที่ 2 ผู้ก่อกำเนิดของเสียไม่อันตราย

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : Name..... 2) เลขประจำตัวผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID.....
สถานที่กำเนิด : Generator address..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

จ) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 Transporter's ID.....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 Transporter's ID.....

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID.....
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name..... เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวมและกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID.....

รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งคือ :
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งคือ :
รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งคือ :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดหมู่วัตถุที่อันตราย		ลักษณะบรรจุ		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	ของเหลวสีน้ำตาล	15 02 02	042				18,163	KG	
2	น้ำมันสีน้ำตาลใส	15 01 10	049				-		
3	Used Solvent	14 06 03	042				75	KG	

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

6) การปฏิบัติที่ผิดปกติพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลของเสียอันตรายที่ระบุข้างต้น และการบรรจุหีบห่อและการติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name..... 2) ภาชนะที่ใช้.....
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID..... ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency..... ☐ Truck ☐ Train ☐ Ship ☐ Plane
3) เลขทะเบียน.....
ยานพาหนะ : Vehicle ID.....

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามจำนวนที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name..... 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID.....
สถานที่กำจัด : TSDf's address..... โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น

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

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

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

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

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

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

เลขอ้างอิง? Ref No. _____ หมายเลขใบกำกับภาระขนส่งของเสีย : Manifest No. _____

เลขที่ _____

No. 154057

ใบกำกับภาระขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม
(Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)

1: ส่วนของผู้ก่อกำเริบของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name _____ 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเริบของเสียอันตราย : Generator's ID. _____

สถานประกอบการเกิด : Generator address _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name _____ เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID _____

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name _____ เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Disposer's ID _____

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	หมวดของวัตถุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ Quantity	หน่วยน้ำหนัก Unit Wt/ Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	วัตถุอันตราย	154057					23,040 kg		

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information _____

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's Name _____ 2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID. _____ Vehicle Truck Train Ship Plane

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____ 3) เลขทะเบียน

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name _____ 2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID _____

สถานที่กำจัด : TSDF's address _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ กรณีฉุกเฉิน : Emergency _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
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 _____ ลงนาม : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____


4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste _____ ปริมาณ : Quantity _____

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ ลงนาม : Signature _____

เลขที่ (ตัวเล็ก) : Ref No. B23041920			หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. W2E66041419				
เลขที่ No.	ใบกำกับการขนส่งของเสียจากอุตสาหกรรม (Uniform Hazardous Waste / Non-Hazardous Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator							
1) ชื่อ : Name บริษัท อีโค อินฟินี จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID. น.106-1/2561-นปท.						
สถานที่เกิดของเสีย : Generator address เลขที่ 18/10 นิคมอุตสาหกรรมบึงทอง (โครงการ 5) หมู่ 8 ตำบลเขาคันทรง อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110		โทรศัพท์ : Phone 081-111-1111 โทรสาร : Fax 081-111-1111 อีเมล : E-mail info@eco-infinity.com					
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
1) ชื่อบริษัท : First company name บริษัท ทีโอเอส แมเนจเม้นท์ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-230900029					
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment/Storage/Disposal Facilities (TSDFs)							
1) ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวสต์ 2 เอ็นเนอร์ยี่ จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รหัสที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-173000027					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายตามตัวผลิตภัณฑ์							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	หมายเลขวัสดุที่ไม่ใช่แก้ว หมวด : Code	ลักษณะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt./Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
1	วัสดุคุดฉับ	150202HM	042		26220	kg	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liter/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม : Kgs/Tons							
6) การปฏิบัติที่ผิดปกติ พิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information							
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้สังเกตและบรรจุของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุและติดฉลากอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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 (HSR) according to regulation. 2566 ลงชื่อ : Generator's name วิฑูรย์ วิฑูรย์ ลงนาม : Signature วิฑูรย์ วันที่ : Date 2566 เดือน : Month 2566 ปี : Year 2566							
บริษัท ทีโอเอส แมเนจเม้นท์ จำกัด ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter							
1) ชื่อผู้ขนส่งของเสีย : Transporter's Name DIW-T-230900029		2) ยานพาหนะที่ใช้ : Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน		3) เลขทะเบียน : Roll Off พ่วง (Load) 67-10397-87-5033 0.0			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		หมายเลขรถ : Vehicle ID		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : E-mail			
8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น และมีการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby certify that I have received the type and quantity of waste as indicated above by the generator and that waste has been transported according to regulations. โดยขนส่งจาก : From ไปยัง : To ระยะเวลาการขนส่ง : Time spending 2566 ชม. วัน : Hour/Day ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name วิฑูรย์ วิฑูรย์ ลงนาม : Signature วิฑูรย์ วันที่ : Date 2566 เดือน : Month 2566 ปี : Year 2566							
3. บริษัทผู้กำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDF's DIW-D-173000027							
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name เลขที่ 98, 99 หมู่ที่ 7 คลาเตยเคียน อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี		เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-173000027					
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax อีเมล : E-mail					
9) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายตามที่ระบุข้างต้น : TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. และสามารถกำจัดของเสียได้ตามระยะเวลา : Treatment period <input type="checkbox"/> ปี : Day <input type="checkbox"/> เดือน : Month <input type="checkbox"/> ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name วิฑูรย์ วิฑูรย์ ลงนาม : Signature วิฑูรย์ วันที่ : Date 2566 เดือน : Month 2566 ปี : Year 2566							
10) การแจ้งความแตกต่าง : Discrepancy Notification							
ประเภทของของเสีย : 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 (ปี : dd mm yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งคืน : Returned manifest no.							
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลงนาม : Signature							

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : name		2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
สถานที่กำเนิด : Generator address		โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)			
ยี่ห้อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
ยี่ห้อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
	น้ำปนเปื้อนน้ำมัน	19 0117	
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid		ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid	
การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information		กิโลกรัม : ตัน Kgs./ t	

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

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
ขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID						
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.						
ขนส่งจากจังหวัด : From		ไปยังจังหวัด To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : hours/ds
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature.....		วันที่ : Date.....		เดือน : Month.....		พ.ศ. : Year.....
(ชื่อ) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
ขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID						
โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax	ฉุกเฉิน : Emergency				
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.						
ขนส่งจากจังหวัด : From		ไปยังจังหวัด To		ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending		ชม./วัน : hours/ds
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name.....ลายเซ็น : Signature.....		วันที่ : Date.....		เดือน : Month.....		พ.ศ. : Year.....

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID	
สถานที่กำจัด : TSDf's address		โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ SDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน : date <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name.....ลายเซ็น : Signature.....		วันที่ : Date.....	
เดือน : Month.....		พ.ศ. : Year.....	
กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste.....		ปริมาณ : Quantity.....	
มาตรการ : 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) เลขทะเบียนใบกำกับขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ผู้ส่งคืน : TSDf's name.....ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature.....			
ฉบับวันที่.....			

ใบกำกับการณ์การขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)ฉบับที่ 2 (สำหรับ
ผู้ก่อการณ์การขนส่ง)

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

1) ชื่อ : name สถานกำเนิด : Generator address	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการณ์การขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
รายชื่อบริษัท : First company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)	
รายชื่อบริษัท : First TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
รายชื่อบริษัท : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :	

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปนเปื้อนหรือ วัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่ม Additional Informa
					20,150 kg		

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transport's ID โทรศัพท์ : Phone 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	

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

5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle <input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck <input type="checkbox"/> รถไฟ Train <input type="checkbox"/> เรือ Ship <input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name สถานที่กำจัด : TSDf's address	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID โทรศัพท์ : Phone 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 : date <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name.....ลายเซ็น : Signature.....วันที่ : Date.....เดือน : Month.....พ.ศ. : Year.....
--

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

ฉบับวันที่.....

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)ฉบับที่ 2 (สำหรับ
ผู้ก่อการเกิดของเสีย)

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

1) ชื่อ : name สถานกำเนิด : Generator address	2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อบริษัท : First company name รายชื่อบริษัท : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF) รายชื่อบริษัท : First TSDF's name รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			

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

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 regulations.

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle 3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน PL
--	--	--	--	---------------------------------------	---

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

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

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

5) ชื่อ : ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle 7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน PL
---	--	--	--	---------------------------------------	---

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name สถานที่กำจัด : TSDF's address	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
---	---

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

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

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

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

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

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

*ฉบับวันที่

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (ผู้
ถือกำเนิดของ

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

1) ชื่อ : name สถานที่กำเนิด : Generator address		2) เลขทะเบียนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : First company name เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID		รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Second company name เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDP) รายชื่อ 1 : ชื่อบริษัท : First TSDP's name เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID			
รายชื่อ 2 : ชื่อบริษัท : Second TSDP's name เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID			
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ใช้แล้ว
		ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity
		หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่ม Additional Inform
		รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม : คำนวณ	
6) การปฏิบัติที่ลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulations			
ลงชื่อ Generator's name :ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name :ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken <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) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name :ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

*ฉบับนี้

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name สถานที่เกิด : Generator address		2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax		กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter							
รายชื่อบริษัท : First company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID					
รายชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF)							
รายชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID					
รายชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID					
5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งครั้งนี้ :							
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่ม Additional Inform
					29, 100		
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid				ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid		กิโลกรัม : คิว ม.	

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 regulations.

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDF's ID	
สถานที่กำจัด : TSDF's address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax	
กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ตามระยะเวลา : Treatment period : <input type="checkbox"/> วัน : date <input type="checkbox"/> เดือน : month <input type="checkbox"/> ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name :		ลายเซ็น : Signature	
วันที่ : Date		เดือน : Month พ.ศ. : Year	
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste		ปริมาณ : Quantity	
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID		<input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action	
วันที่ส่งคืน : Date returned : (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy)		เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.	
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name :ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

*ฉบับวันที่ :

ใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)

ผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย

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

ชื่อ : name	2) เลขทะเบียนผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID
สถานที่เกิด : Generator address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency
ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter	
บริษัทที่ 1 : First company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
บริษัทที่ 2 : Second company name	เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID
ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)	
บริษัทที่ 1 : First TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID
บริษัทที่ 2 : Second TSDf's name	เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณสุทธิ: Quantity	หน่วยน้ำหนัก: Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
						25,800		

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

การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional informationคำรับรอง : 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

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

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

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name	2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transport's ID	3) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.ขนส่งส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/d
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name	6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID	7) เลขทะเบียน พาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งได้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has transported according to regulations.ขนส่งส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/d
ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's name	2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID
สถานที่กำจัด : TSDf's address	โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น :
TSDf certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load :
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาในระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ชื่อผู้รับกำจัด TSDf's nameลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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) เลขทะเบียนใบกำกับกรขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no-

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

ฉบับนี้

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย
(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ฉบับที่ 2 (สำเนา)
ผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย

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

: name		2) เลขทะเบียนผู้ก่อการเกิดของเสียอันตราย : Generator's ID	
: Generator address		โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
: Transporter		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขทะเบียนผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	
เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDf)			
1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID	
2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name		เลขทะเบียนผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID	

รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	รหัสสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers	ปริมาณสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt/Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			จำนวน : No. ชนิด : Type			
				25, 110		

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

ปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม
Special handling Instructions and additional information

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :
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
Generator's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transport's ID		3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

ผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name		6) พาหนะที่ใช้ Vehicle	<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> เรือ Ship	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน Plane
เลขทะเบียนผู้ขนส่ง : Transporter's ID		7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						

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

ขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day
ผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

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

ผู้รับกำจัด TSDf's name		2) เลขทะเบียนผู้รับกำจัด TSDf's ID	
ที่กำจัด : TSDf's address		โทรศัพท์ : Phone	โทรสาร : Fax
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น
Certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.
สามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ผู้รับกำจัด TSDf's name : ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

แจ้งของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity
ดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID ☐ รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action
วันที่ : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd / mm / yy) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no
วันที่ : TSDf's name : ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature

วันที่ :