

ภาคผนวก 2-20

เอกสาร Manifest



© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

5)รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :

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

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

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

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

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

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

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010724042

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

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

[nigau7 unguv](#)
[R. Modified](#)

1) ชื่อ : Name ๐๐1 โหม นันทนุวัตร มหิดล ภูมิ

2)เลขประจำตัวผู้ก่อการนิคของเสีย : Generator's ID DIW-G-05080069

สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID. DIW-T-050200740

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เบลูสโกลด์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID. DIW-T-050200740

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบทาโกร บิโอดี อิมัน จำกัด (มหาชน) (BWG)

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID: DIW-D-056200025

รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name

เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information

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

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

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

1)ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เมก้าเทค จำกัด กรุงเทพมหานคร

2) ประเภทรถขนส่ง	30 Roll off Truck - พ.74, 30 Roll off Truck
------------------	---------------------------------------------

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-659200740

3) เลขทะเบียน	60-2589 กทม.
---------------	--------------

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____

4)คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

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

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____, ลายเซ็น : Signature _____, วันที่ : Date _____, เดือน : Month _____, พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name

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

สถานที่กำจัด : TSDE's address 140 หมู่ที่ 8 บ้านห้วย อำเภอห้วยคต อ.ห้วยคต จ.สุรินทร์

โทรศัพท์ : Phone 082-2734566 โทรสาร : Fax ออร์เจียฉุกเฉิน : Emergency 082-2734566

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

ปริมาณที่รับเข้าจริง

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

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____

แบบฟอร์ม (ฟอร์ม) กรม ชลประทาน (มท. ๒๒)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. ๖๖1010724700	
๖๖BWGHaz9724688			
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อการเกิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท บิ๊กซี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อการเกิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050600697	
สถานที่เกิด : Generator address กรุงเทพมหานคร เขต บางพลี อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ 24190		โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-371 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท บิ๊กซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท บิ๊กซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท บิ๊กซี จำกัด (มหาชน) (BWG)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056200025	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] ถังขยะอันตราย	19 08 13	10990
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 ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท บิ๊กซี จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 30 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 78-1275 สบม.	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท บิ๊กซี จำกัด (มหาชน) (BWG)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025	
สถานที่กำจัด : TSDF's address กรุงเทพมหานคร เขต บางพลี อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ		โทรศัพท์ : Phone 038-575-368 โทรสาร : Fax 038-575-371 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
ปริมาณที่รับเข้าจริง			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661019721199		1/1	
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เอ็ม บี ซี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697	
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลท่าเรือ อ.เมือง จ.ยะลา 91000		โทรศัพท์ : Phone 036-575-366 โทรสาร : Fax 036-575-377 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 099-890-4439	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ็ม บี ซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เอ็ม บี ซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอ็ม บี ซี จำกัด (มหาชน) (BWG)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056200025	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[สาร] ภาชนะบรรจุของเหลว	19 08 13	10.000
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอ็ม บี ซี จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 20 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 69-0368 สกม	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอ็ม บี ซี จำกัด (มหาชน) (BWG)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลท่าเรือ อ.เมือง จ.ยะลา		โทรศัพท์ : Phone 092-2734566 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้ 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			
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			

alguna: unguent E-Manifesta

E. A. Maffei et al.

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

© 2004 by Blackwell Publishing Ltd

© 2004 by Blackwell Publishing Ltd

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

W. Maffei

W. Maffei

3)ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายชื่อ 1 ขอบบริษัท: First company name	เลขประจำตัวผ่านส่งของเสีย รายที่ 1: Transporter's ID.
บริษัท เวิลด์ กรุ๊ป จำกัด	DIW-T-050200740 ✓

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เจเคเบสโตร์ วิลด์ ฟรอนสปอร์ต	เลขประจำตัวขึ้นส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T- 050208740
-------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

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

รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSPF's name เบบสเตอร์ วิลด์ สกิน จำกัด (มหาชน) (BWG ร	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายชื่อ 1 : Disposer's ID. DIW-D- 056200025
-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>รายชื่อผู้จัดทำ : Second TSDF's name</p>	<p>เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำลังคนของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID</p>
---------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

5)รายละเอียดจากกองส่งเสริมงานสังคมสงเคราะห์ :

[illegible]

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information


7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
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.

ลังชื่อ : Generator's name วิวัฒน์
 ลายเซ็น : Signature วิวัฒน์
 วันที่ : Date 21
 เดือน : Month 8
 พ.ศ. : Year 16

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บจก.เบมเทค เอ็นจิเนียริ่ง</u>	2) ประเภทรถขนส่ง <u>30 Roll off Truck - 30 Roll off Truck</u>
-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-050200740
----------------------------------------	-----------------

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	3) เลขทะเบียน _____	๑1-3146 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 the waste has been transported according to regulation

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

โดยขนส่งจากจังหวัด : From จังหวัด : To จังหวัด : Time spending : ๑๐๐ /วัน : house/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลงชื่อ : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year

3. ส่วนของฝ่ายประกอบการสถานที่รวบรวม กำเนิด และจัดตั้งของเสีย : This section must be completed by TSDEs

1) ชื่อหน่วยงาน : TSDE's name	2) หมายเลขประจำตัวผู้รับแจ้ง : TSDE's ID
-------------------------------	------------------------------------------

1) ชื่อผู้จัดทำทศ : TSDP's name
140 หมู่ที่ 8 บ้านห้วยน้ำน้อย ต.ระบือ
T 082-2734566
01300

สถานที่เกิด : TSDF s address _____ โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ ฉุกเฉิน : Emergency _____

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุไม่เสียแล้วตามปริมาณระบุข้างต้น TSDf certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load. ปริมาณที่รับเข้าจริง

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ □ วัน : Day □ เดือน : Month □ ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำกับจัด : 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 ☐ สิ้นคืน : 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. _____

ชื่อผู้ส่งคน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคน : TSDF's Signature _____

rigorous review of Manifest

rigorous review of Manifest

1) ชื่อ : Name บริษัท ไทย อินฟอร์เมชั่น จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ถือกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697
สถานที่ถือกำเนิด : Generator address 193 ม. 9 ถนนกาญจนาภิเษก เขตบางเขน จ.นนทบุรี 11000	โทรศัพท์ : Phone 038-575-3669 โทรสาร : Fax 038-575-377 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 099-890-4439
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name เบคเตอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ต จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-050200740
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บจก.เบคเตอร์ เวสต์ ทรานสปอร์ต	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID. DIW-T-050200740
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)	
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบคเตอร์ เวสต์ สกิน ซาฟตี้ (มหาชน) (BWG จ	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID. DIW-D-056200025
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.

[illegible]

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

6)การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handing Instructions and additional information

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name <u>บริษัท เมคคอรี่ เวลด์ ทราเวล จำกัด</u>	2) ประเภทรถขนส่ง <u>10 Roll off Truck - พ่วง, 10 Roll off Truck</u>
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID <u>DIW-T-6562067-40</u>	3) เลขทะเบียน <u>69-0543 กทม.</u>
โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____	
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ: Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.	
โดยขนส่งจากจังหวัด : From <u>ฉะเชิงเทรา</u> ไปยังจังหวัด : To <u>สระบุรี</u>	ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending _____ ชม./วัน : hours/day
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____	ลายเซ็น : Signature _____ วันที่ : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name	บริษัท อีวีเอส จำกัด (มหาชน) (BWG จ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID	DIW-D-056200025
สถานที่กำจัด : TSDF's address	140 หมู่ที่ 8 ซอยเทศบาลนครขอนแก่น	โทรศัพท์ : Phone	082-2734566
		โทรสาร : Fax	
		กรณีฉุกเฉิน : Emergency	

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

และสามารถกำจัดของเสียที่ปริมาณได้ภายในระยะเวลา : Treatment period _____ ปี : 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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

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

NO 936625

ฉบับที่ 2/4

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP032/2566

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช่แล้วออกนอกโรงงาน 25/8/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญกว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติก	x 20,060	3-106-55/53รย	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่นๆ ระบุ ภาชนะอลูมิเนียม

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ สกลิต ไซลิสา ผู้ก่อการนำ
(สกลิต ไซลิสา)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท เติเอ็ม อีเอ็ม ทราเวลโปรดัก จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว 25/8/2566

ทะเบียนรถขนส่ง x 82-6919 ฌ๑ โทรศัพท์ [REDACTED] โทรสาร -

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ x ทัศนพงศ์ ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เติเอ็ม อีเอ็ม ทราเวลโปรดัก จำกัด

วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว.....

เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-55/53รย

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช่แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติก	x 20,060	

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช่แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ x ผู้รับกำจัด
(.....)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010905159 ✓

~~original name~~ ~~6-Mandibul~~

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

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

3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีลด์ ทานสโปลอยด์	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID. DIW-T-030200740
--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name เบตต้า คอมพิวเตอร์ จำกัด กรุงเทพมหานคร	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2: Transporter's ID. DIW-T-050300740
-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

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

รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name เบเพคอรี่ เวลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) (BWG จ	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ : Disposer's ID. DIW-D- 056200025
------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID.
------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

5)รายละเอียดของงานเสี่ยงภัยที่งานส่งเคลื่อนย้าย :

[illegible]

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name	บริษัท เบลล์ วิลด์ ทราเวลเซอร์ส	2) ประเภทรถขนส่ง	รถบรรทุก
--------------------------------------	---------------------------------	------------------	----------

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID	DIW-T-050200740	2) Basic Information	3a) Roll off Truck	3b) Roll off Truck
----------------------------------------	-----------------	----------------------	--------------------	--------------------

โทรศัพท์ : Phone _____ โทรสาร : Fax _____ฉุกเฉิน : Emergency _____

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ:

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

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

ส่งชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name _____ ต่อาชวน : Signature _____ วันท : Date _____ เดือน : Month _____ พ.ศ. : Year _____

3. ส่วนของคู่มือประกอบกรรณการพิจารณา วรร วรร บบ และกเขตของเสีย . This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDE's name	มูลนิธิเพื่อสิ่งแวดล้อม (มหาชน) (BWG จ	2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDE's ID	DIW-D-056200025
----------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------	-----------------

1) ชื่อผู้บริจาค : TSDE's name
2) เลขประจำตัวผู้บริจาค : TSDE's ID
3) ชื่อโครงการ : TSDE's project
4) ที่อยู่ : TSDE's address
5) โทรศัพท์ : TSDE's phone
6) โทรสาร : TSDE's fax
7) อีเมล : TSDE's email
8) เว็บไซต์ : TSDE's website
9) หน่วยงาน : TSDE's organization
10) วัตถุประสงค์ : TSDE's purpose
11) รายละเอียด : TSDE's details
12) หมายเหตุ : TSDE's remarks

๐๑ ๐๒ ๐๓ ๐๔ ๐๕ ๐๖ ๐๗ ๐๘ ๐๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๖ ๒๗ ๒๘ ๒๙ ๓๐ ๓๑ ๓๒ ๓๓ ๓๔ ๓๕ ๓๖ ๓๗ ๓๘ ๓๙ ๔๐ ๔๑ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕ ๔๖ ๔๗ ๔๘ ๔๙ ๕๐ ๕๑ ๕๒ ๕๓ ๕๔ ๕๕ ๕๖ ๕๗ ๕๘ ๕๙ ๖๐ ๖๑ ๖๒ ๖๓ ๖๔ ๖๕ ๖๖ ๖๗ ๖๘ ๖๙ ๗๐ ๗๑ ๗๒ ๗๓ ๗๔ ๗๕ ๗๖ ๗๗ ๗๘ ๗๙ ๘๐ ๘๑ ๘๒ ๘๓ ๘๔ ๘๕ ๘๖ ๘๗ ๘๘ ๘๙ ๙๐ ๙๑ ๙๒ ๙๓ ๙๔ ๙๕ ๙๖ ๙๗ ๙๘ ๙๙

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

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

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 ☐ สกน : 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. : _____

ชื่อผู้ส่งทบทวน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งทบทวน : TSDF's Signature

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

01/04/2017 12:00:00 E-Manifest

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

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

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

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010206123					
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)					
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator					
1) ชื่อ : บริษัท อีทีเอส จำกัด	2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697				
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี 34190	โทรศัพท์ : Phone 038-575-366 โทรสาร : Fax 038-575-377 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-899-4439				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เอ็มซี วีเอส อีทีเอส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740				
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เอ็มซี วีเอส อีทีเอส จำกัด	เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)					
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เอ็มซี วีเอส อีทีเอส จำกัด (มหาชน) (BWG จ)	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056200023				
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name	เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID				
5) รายละเอียดของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :					
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01		10810	
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons					
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information					
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.					
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter					
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เอ็มซี วีเอส อีทีเอส จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 30 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck			
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 63-9283 กทม.			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.					
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day					
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year					
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs					
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เอ็มซี วีเอส อีทีเอส จำกัด (มหาชน) (BWG จ)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200023			
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 8 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี		โทรศัพท์ : Phone 038-2734566 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-899-4439			
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น 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					
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					

แบบฟอร์ม 1008 กรม ชีวภัณฑ์ (มหาชน)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661010906124		1/1		
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)						
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator						
1) ชื่อ : Name บริษัท อีซี อีซี จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697				
สถานที่ก่อกำเนิด : Generator address บจก. อีซี อีซี จำกัด อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี 24190		โทรศัพท์ : Phone 038-575-366 โทรสาร : Fax 038-575-377 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 089-890-4439				
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter						
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท อีซี อีซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740				
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท อีซี อีซี จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740				
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)						
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท อีซี อีซี จำกัด (มหาชน) (BWG จ)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056200025				
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID				
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :						
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers		ผู้ก่อกำเนิด : Generator	ผู้รับกำจัด : Disposer
			จำนวน No.	ชนิด Type	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.	ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01			43.31	
รวมปริมาตรของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons						
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information						
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.						
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year						
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter						
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท อีซี อีซี จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 70 Roll off Truck - พ่วง, 50 Roll off Truck				
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 64-2504 สกม				
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency						
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.						
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day						
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year						
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs						
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท อีซี อีซี จำกัด (มหาชน) (BWG จ)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025				
สถานที่กำจัด : TSDF's address บจก. อีซี อีซี จำกัด อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี		โทรศัพท์ : Phone 082-2734566 โทรสาร : Fax 038-575-377 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 0110				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.						ปริมาณที่รับเข้าจริง
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste						
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year						
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity						
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action						
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.						
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature						

ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP033/2566

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ประกอบการขนส่งและผู้รับสินค้า

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นวัตกรรม จำกัด
วันที่รับสินค้า 4/9/2566

2. รายละเอียดผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้า
เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-อภจ.

รหัสของเสีย	ชื่อผู้รับสินค้า	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับสินค้า (ระบุชื่อ)	หมายเหตุ
49 12 04	บริษัท ไทย นวัตกรรม จำกัด	20130	3-106-55/5358	

3. รายละเอียดผู้ขนส่งและผู้รับสินค้า
ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งเหลว ☐
ภาชนะบรรจุ ☐ ถึง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่นๆ ☐ หมายเหตุ

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุให้แก่ผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้าตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ผู้รับสินค้า
ชื่อ
.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้า
5. ชื่อผู้รับสินค้า บริษัท ไทย นวัตกรรม จำกัด
วันที่รับสินค้า 4.9.66

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุให้แก่ผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้าตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ผู้ส่งสินค้า
ชื่อ
.....

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้า
7. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นวัตกรรม จำกัด
วันที่รับสินค้า 3-106-55/5358

8. รายละเอียดผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้า
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-55/5358

รหัสของเสีย	ชื่อผู้รับสินค้า	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับสินค้า (ระบุชื่อ)	หมายเหตุ
49 12 04	บริษัท ไทย นวัตกรรม จำกัด	20130		

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง
10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุให้แก่ผู้รับสินค้าและผู้ส่งสินค้าตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ผู้รับสินค้า
ชื่อ
.....

विद्युत् विद्युत विद्युत

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

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661011009100		1/1	
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : Name บริษัท เวิลด์ สตีล จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697	
สถานที่ที่ก่อกำเนิด : Generator address 142 ม. 7 ตำบลทรายขาว ต.บ้านไร่ อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 24190		โทรศัพท์ : Phone 038-575-3687 โทรสาร : Fax 038-575-371 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 039-890-4439	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เวิลด์ สตีล จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เวิลด์ สตีล จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDf's name บริษัท เวิลด์ สตีล จำกัด (มหาชน) (BWG)		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056200025	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDf's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers
			จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs. ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] กากตะกอนปูนขาว	19 08 13	10,900
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวิลด์ สตีล จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 30 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 66-7152 คพ.	
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency			
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Transporter certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name บริษัท เวิลด์ สตีล จำกัด (มหาชน) (BWG)		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDf's ID DIW-D-056200025	
สถานที่กำจัด : TSDf's address 140 หมู่ 7 ตำบลทรายขาว อ.ปลวกแดง จ.ระยอง		โทรศัพท์ : Phone 082-2734566 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDf certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
ปริมาณที่รับเข้าจริง			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDf's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDf's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDf's Signature			

signature required **E-Manifest**

signature required **E-Manifest**

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) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no. _____

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name _____ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature _____

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (มหาชน)		หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสีย : Manifest No. 661011010150	
ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)			
1. ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสีย : This section must be completed by the Generator			
1) ชื่อ : บริษัท ไทย เบสท์วอเตอร์ จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสีย : Generator's ID DIW-G-050800697	
สถานที่ที่ก่อกำเนิด : Generator address 192 ม. 5 ถนนสายการรวมถนนพหลโยธิน ต.หัวลำโพง อ.ปทุมธานี จ.ปทุมธานี 24190		โทรศัพท์ : Phone 036-575-366 โทรสาร : Fax 036-575-373 กรณีฉุกเฉิน : Emergency 099-899-4439	
3) ผู้ขนส่งของเสีย : Transporter			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First company name บริษัท เวสต์ สตรีท สเปซ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 1 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second company name บริษัท เวสต์ สตรีท สเปซ จำกัด		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสีย รายที่ 2 : Transporter's ID DIW-T-050200740	
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)			
รายชื่อ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name บริษัท เวสต์ สตรีท สเปซ จำกัด (มหาชน) (BWG) จำกัด		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 1 : Disposer's ID DIW-D-056200025	
รายชื่อ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย รายที่ 2 : Disposer's ID	
5) รายละเอียดของของเสียที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :			
ลำดับ No.	รายละเอียด Description	รหัสของเสีย Waste Code	ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน No. ชนิด Type ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
1	[Haz] Slag	10 04 01	ผู้ก่อกำเนิด : Generator ผู้รับกำจัด : Disposer ปริมาตรสุทธิ/กิโลกรัม Quantity/Kgs.
รวมปริมาณของเสียทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons			
6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม Special handling Instructions and additional information			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ Certification : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described and above and have been packed and labelled and are in proper condition for transported according to regulation.			
ลงชื่อ : Generator's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสีย : This section must be completed by the Transporter			
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท เวสต์ สตรีท สเปซ จำกัด		2) ประเภทรถขนส่ง 30 Roll off Truck - พ่วง, 30 Roll off Truck	
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-050200740		3) เลขทะเบียน 78-1275 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 the waste has been transported according to regulation.			
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day			
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสีย : This section must be completed by TSDFs			
1) ชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name บริษัท เวสต์ สตรีท สเปซ จำกัด (มหาชน) (BWG) จำกัด		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-056200025	
สถานที่กำจัด : TSDF's address 140 หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านกล้วย สระบุรี		โทรศัพท์ : Phone 036-2734566 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency 099-899-4439	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้นนี้ TSDF certification of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
ปริมาณที่รับเข้าจริง			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : Day เดือน : Month ปี : Year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : Since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date เดือน : Month พ.ศ. : Year			
4) กรณีของเสียไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสีย : Type of waste ปริมาณ : Quantity			
การดำเนินการ : Action taken ส่งคืน : Returned จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน/เดือน/ปี : dd/mm/yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียที่ส่งกลับ : Returned manifest no.			
ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature			

ใบกำกับการขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว (ไม่อันตราย) จากอุตสาหกรรม

NO 9484553 ฉบับที่ 2/4

เลขที่ใบกำกับการขนส่ง (Manifest No.) PP040/2566

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้ก่อการนำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากอุตสาหกรรม

1. ชื่อโรงงาน บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด

วันที่นำวัสดุที่ไม่ใช้แล้วออกนอกโรงงาน 10/10/2566

เลขทะเบียนโรงงาน น.60-1/2542-ญกว.

2. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่ขนส่ง (กก.)	ผู้รับกำจัด (ทะเบียนโรงงาน)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด	19940	3-106-55/5354	

3. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วเพิ่มเติม ☐ ของเหลว ☒ ของแข็ง ☐ ของแข็งกึ่งเหลว

ภาชนะบรรจุวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ☐ ถัง 200 ลิตร (Drum) ☐ Tank truck ☐ Roll off box ☒ อื่นๆ ระบุ กงปอกลีน

4. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วให้ผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ก่อการนำ
(.....)

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของผู้ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

5. ชื่อผู้ขนส่ง บริษัท เอลเอ็ม อีเอ็ม ทรานสปอร์ต จำกัด วันที่ขนส่งวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว 10/10/66
ทะเบียนรถขนส่ง 82-6999-6920 จ.บ. โทรศัพท์ 092 449 7640 โทรสาร.....

6. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขนส่ง
(.....)

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของผู้รับดำเนินการกำจัดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว

7. ชื่อโรงงาน บริษัท เอลเอ็ม อีเอ็ม พลาส 2012 จำกัด วันที่ได้รับวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว.....
เลขทะเบียนโรงงาน 3-106-55/53 54

8. รายละเอียดวัสดุที่ไม่ใช้แล้วที่เป็นไปตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

รหัสของเสีย	ชื่อวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ปริมาณที่รับกำจัด (กก.)	หมายเหตุ
19 12 04	เศษพลาสติกบด		

9. ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ.....

10. คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับมอบวัสดุที่ไม่ใช้แล้วจากผู้ขนส่งตามที่ระบุข้างต้นและเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับกำจัด
(.....)

เลขที่อ้างอิง ๑๑๓๑๑๖๐๒๖๒๓๙๐N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ: บริษัท ไทย นันเพอร์ส เมทัล จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : ๗๒๑๕๐๐๐๑๒๕๕๒๓
 สถานที่ตั้งโรงงาน : ๑๙๒ หมู่ที่ ๗ ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข๓๓๑ ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๙๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับ: จรูญ , เลขทะเบียนพาหนะ : ๗๑-๓๔๐๖ ปท.,๗๑- พาหนะที่ใช้: รถพ่วง
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โปรเจค เวสต์ เมเนจเม้นท์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๑๓๐๐๐๑๘๒๕๕๖๔
 สถานที่ตั้ง : ๓๘/๖๑ หมู่ที่ ๔ ถนน ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๕๐
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	กากตะกอน	๑๙๐๘๑๓	๑	Roll off Truck-พ่วง	๒๒.๘๑๐

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๒๒.๘๑๐ ตัน ของแข็ง ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[X] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ระยะเวลาระหว่างการขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม ปริมาณที่ส่งมอบ : ๒๒.๘๑ ตัน
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ วันที่ส่งมอบ : ๑๔/๑๑/๒๐๒๓
 ลงชื่อผู้ก่อการ : ปกรณ์ พันกลิ่น ลายมือชื่อ วันที่ : 14-11-๒๓ เวลาที่ส่งมอบ :

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับ: จรูญ ลายมือชื่อ : วันที่ : 14-11-๒๓

[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการแจ้งการขออนุญาตขนถ่ายใน ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โปรเจค เวสต์ เมเนจเม้นท์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๑๐๑๓๐๐๐๑๘๒๕๕๖๔

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ขนส่งจากจังหวัด : ๗๑ มายังจังหวัด : ๒๓
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่มาถึง : 14/11/๒๓ เวลาที่มาถึง : 16:00

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : 22.81 ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [X] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : 1๕๑๓ ลายมือชื่อ : Pmt. วันที่ : 14/11/๒๓ วันที่รับมอบ : 14/11/๒๓ เวลาที่มอบ : 16:00
 [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ [X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 22.81 ตัน
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 20/11/๒๓ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 14:31
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : 1๕๑๓ ลายมือชื่อ : Pmt. วันที่ : 20/11/๒๓ ปริมาณคงเหลือ : - ตัน
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
 [] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
 ลงชื่อผู้ก่อการ : ลายมือชื่อ : วันที่ :

๖๖๓๓๐๒110808๖

๐๐๐๙๙

แบบ กอ.๒

๖๖๓๓๐๒110808๖

พรินต์

เลขที่อ้างอิง ๑๑๙๑๑๖๖๐๑๑๑๑๑๑๑

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อการ

ชื่อผู้ก่อการ : บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทิล จำกัด

เลขทะเบียนโรงงาน : ๗๒๑๕๐๐๐๑๒๕๕๒๓

สถานที่ตั้งโรงงาน : ๑๙๒ หมู่ที่ ๗ ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข๓๓๑ ตำบลหัวสำโรง อำเภอลำลูกเกด จังหวัดยะลา ๙๕๑๐๐

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : เสกสรร คงถาวร ,

เลขทะเบียนพาหนะ : ๖๓-๙๖๐๖ กทม.,๖๐-

พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

โดยขนส่งจากจังหวัด : ยะลา ไปยังจังหวัด : สระบุรี

ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๒๐๑๙๐๓๐๐๒๒๕๕๐๑

สถานที่ตั้ง : หมู่ที่ ๑ ถนน- ตำบลห้วยแห่ง อำเภอกงคอด จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๐๐

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			จำนวน	ชนิด	
๑	กากตะกอนปูนขาว	๑๙๐๘๑๓	๑	Roll off Truck-พ่วง	๒๒.๐๒๐

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๒๒.๐๒๐ ตัน ของแข็ง ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่ส่งมอบ : ๒๒.๐๒ ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

วันที่ส่งมอบ : ๐๘/๑๑/๒๐๒๓

และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

เวลาที่ส่งมอบ : ๑๑:๔๒ น.

ลงชื่อผู้ก่อการ : ปกรณ์ พันกลิ่น ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๘/๑๑/๖๖

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : เสกสรร คงถาวร ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๘/๑๑/๖๖

[] ผู้ก่อการได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมาในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๒๐๑๙๐๓๐๐๒๒๕๕๐๑

ส่วนที่ ๓/๑

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ขนส่งจากจังหวัด : ยะลา มายังจังหวัด : สระบุรี

ใช้ระยะเวลา : ๑ วัน

ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ

วันที่มาถึง : ๘/๑๑/๖๖

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ]

เวลาที่มาถึง : ๑๗.๐๓ น.

ส่วนที่ ๓/๒

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

ปริมาณที่รับมอบ : ๒๒.๗๒ ตัน

ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม

[] น้ำหนักจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๘/๑๑/๖๖

วันที่รับมอบ : ๘/๑๑/๖๖

เวลาที่รับมอบ : ๑๗.๐๓ น.

[] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

[] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ๒๒.๗๒ ตัน

ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : ๘/๑๑/๖๖

เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๗.๑๕

ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๘/๑๑/๖๖

ปริมาณคงเหลือ : ๐ ตัน

[] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ส่งมาครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อการสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายในแบบตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อการ : [ลายมือชื่อ] ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ] วันที่ : ๙-๑๑-๖๖

ส่วนที่ ๑ ผูกอกำเน็ด

เลขทะเบียนโรงงาน : ๗๒๑๕๐๐๐๐๑๒๕๔๒๓

อำเภอปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๙๐

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง

ใช้ระยะเวลาประมาณ : ๑ วัน

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๒๐๑๙๐๓๐๐๒๒๕๔๐๑

เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว ๐.๐๐๐ ตัน ของแข็ง ๒๒.๑๕๐ ตัน ของแข็งกึ่งเหลว ๐.๐๐๐ ตัน

☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

๕. วัตถุประสงค์ระหว่างการแข่งขัน :

ปริมาณที่ส่งมอบ : ๒๒.๑๕ ตัน

วันที่ส่งมอบ : ๐๘/๑๑/๒๐๒๓

เวลาที่ใช้ตอบ : 10' 20 "

www.ck12.org

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทอประการ

วันที่: 8-11-66

[] ผูกอำเนิดโดแนบภพถยเอกสกรกรจ้ดกรทม่กรลงนหมในส่วนท่ ๑ และส่วนท่ ๒ ครบถวนถกตองแลว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับผิดชอบการ

เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : ๒๐๑๙๐๓๐๐๒๒๕๕๐๑

มายังจังหวัด : สุราษฎร์ธานี

ใช้ระยะเวลา : 1

วันที่มาถึง : 8/11/66

เวลาที่มาถึง : 15.37

ปริมาณที่รับมอบ : 22:17 ตัน

☒ น้ำหนักจริง ☐ น้ำหนักประมาณการ

วันที่รับมอบ : 8/11/66 เวลาที่มอบ : 15.37

[] ภาพถ่ายสิ่งปกิกลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ

[.] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่

ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : ๒๑ ๒๓ ตัน

วันที่จัดการแล้วเสร็จ : ๙/๗/๖๖ เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : ๑๕.๕๕

ปริมาณคงเหลือ : ๓ ตัน

✓ ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผูก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

[✓] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ติดต่อ [] ญาติแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเริบ : นาย วิชาญ ลายมือชื่อ : [ลายมือชื่อ] วันที่ : 19-11-66

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 72150000125423
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 192 หมู่ที่ 7 ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข331 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี่ : นายเฉลิมพล จันทะผิว เลขทะเบียนพาหนะ : 68-1416 , 65-7593 กท พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401
 สถานที่ตั้ง : หมู่ที่ ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	Slag	100401	roll off	2	21.24

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 21.24 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 0 ตัน

[X] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 21.24 ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 04/12/2566
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 12.00
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ปกรณ์ พันกลิ่น ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 04-12-66

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายเฉลิมพล จันทะผิว ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 4/12/66

[X] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือ] ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 4/12/66
 วันที่มาถึง : 4/12/66 เวลาที่มาถึง : 16.03

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือ] ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 4/12/66
 ปริมาณที่รับมอบ : 21.06 ตัน
 [X] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : 4/12/66 เวลาที่มอบ : 16.03
 [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : [ลายมือ] ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 4/12/66
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 21.06 ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 4/12/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16.20
 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
 [X] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น

[X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)

[] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)

[] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)

ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : [ลายมือ] ลายมือชื่อ : [ลายมือ] วันที่ : 15-12-66

C00599

๖๖ BRGA 21204062

๖๖ BRGA 21204063

แบบ กอ.๒

เลขที่อ้างอิง 1-19-1266-011100-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย นันเพอร์ส เมทิล จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 72150000125423
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 192 หมู่ที่ 7 ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 331 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :
 ชื่อผู้ขับขี่ : นายนิยม กองเกิด เลขทะเบียนพาหนะ : 69-1985 , 60-1569 กท พาหนะที่ใช้ : รถพ่วง
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน
 ผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401
 สถานที่ตั้ง : หมู่ที่ ถนน- ตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี 18110
 เบอร์โทรศัพท์ : เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ลักษณะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอนปูนขาว	190813	Roll Off	2	23.3

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 23.3 ตัน

[] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

รับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 23.3 ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 04/12/2566
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 11.40
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ปกรณ์ พันกลิ่น ลายมือชื่อ : วันที่ : 04-12-66

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ
 ลงชื่อผู้ขับขี่ : นายนิยม กองเกิด ลายมือชื่อ : วันที่ : 04-12-66

[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการขนส่งตามในส่วนของ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน) เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 20190300225401

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา มายังจังหวัด : สระบุรี
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ ใช้ระยะเวลา : วัน
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่มาถึง : 4/12/66 เวลาที่มาถึง : 16.04

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่รับมอบ : 23.02 ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม [] น้ำหนักซึ่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 4/12/66 วันที่รับมอบ : 4/12/66 เวลาที่มอบ : 16.04
 [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 23.02 ตัน
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 4/12/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 16.40
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : ลายมือชื่อ : วันที่ : 4/12/66 ปริมาณคงเหลือ : 0 ตัน
 [] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
 [] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ปกรณ์ พันกลิ่น ลายมือชื่อ : วันที่ : 15-12-66

เลขที่อ้างอิง 1-13-1266-078273-0-N

เอกสารแสดงการจัดการ (Manifest Form)

ส่วนที่ ๑ ผู้ก่อกำเนิด

ชื่อผู้ก่อกำเนิด : บริษัท ไทย นันเฟอร์ส เมทัล จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน : 72150000125423
 สถานที่ตั้งโรงงาน : 192 หมู่ที่ 7 ถนนทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 331 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

ผู้ได้รับมอบหมายให้ขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว :

ชื่อผู้ขับขี : วิทยา ชูเสื่อหึง เลขทะเบียนพาหนะ : 83-7602 , 83-7603 ปท พาหนะที่ใช้ : รถบรรทุก
 โดยขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา ไปยังจังหวัด : ปทุมธานี ใช้ระยะเวลาประมาณ : 1 วัน

ผู้รับดำเนินการ : บริษัท โปรเจค เวสต์ เมเนจเม้นท์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130001825564
 สถานที่ตั้ง : 38/61 หมู่ที่ 4 ถนน ตำบลลำลูกกา อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน :

รายละเอียดของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ที่ขนส่ง :

ลำดับ	ชื่อสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว	รหัสประเภท หรือชนิด	ภาชนะบรรจุ		ปริมาณ (ตัน)
			ชนิด	จำนวน	
1	กากตะกอน	190813	Roll off	2	24.19

รวมปริมาณทั้งหมด : ของเหลว 0 ตัน ของแข็ง 0 ตัน ของแข็งกึ่งเหลว 24.19 ตัน

[] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ

ขอความร่วมมือระหว่างขนส่ง :

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ปริมาณที่ส่งมอบ : 24.19 ตัน
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม วันที่ส่งมอบ : 19/12/2566
 และการขนส่งจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ เวลาที่ส่งมอบ : 10.00
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : ปกรณ์ พันกลิ่น ลายมือชื่อ : วันที่ : 19-12-66

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดการขนส่งสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม และการขนส่ง
 จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อผู้ขับขี : วิทยา ชูเสื่อหึง ลายมือชื่อ : วันที่ : 19-12-66

[] ผู้ก่อกำเนิดได้แนบภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่มีการลงนามในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ส่วนที่ ๓ ผู้รับดำเนินการ

ชื่อผู้รับดำเนินการ : บริษัท โปรเจค เวสต์ เมเนจเม้นท์ จำกัด เลขทะเบียนโรงงาน (ถ้ามี) : 10130001825564

ส่วนที่ ๓/๑
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นมาถึงสถานที่รับจัดการ
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : Pm ลายมือชื่อ : วันที่ : 19/12/66
 ขนส่งจากจังหวัด : ฉะเชิงเทรา มายังจังหวัด : ปทุมธานี
 ใช้ระยะเวลา : 1 วัน
 วันที่มาถึง : 19/12/66 เวลาที่มาถึง : 18.00

ส่วนที่ ๓/๒
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารับจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 ซึ่งมีการบรรจุ ติดป้าย หรือฉลากอย่างเหมาะสม
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : Pm ลายมือชื่อ : วันที่ : 19/12/66
 ปริมาณที่รับมอบ : 24.19 ตัน
 [] น้ำหนักชั่งจริง [] น้ำหนักประมาณการ
 วันที่รับมอบ : 19/12/66 เวลาที่มอบ : 18.00
 [] ภาพถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว และ/หรือ
 [X] เอกสารแสดงลักษณะสำคัญของสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ส่วนที่ ๓/๓
 คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจัดการสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
 ตามที่ระบุข้างต้นแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาต
 ลงชื่อผู้รับดำเนินการ : Pm ลายมือชื่อ : วันที่ : 24/12/66
 ปริมาณที่จัดการแล้วเสร็จ : 24.19 ตัน
 วันที่จัดการแล้วเสร็จ : 24/12/66 เวลาที่จัดการแล้วเสร็จ : 10.00
 ปริมาณคงเหลือ : - ตัน
 [] ภาพถ่ายเอกสารการจัดการที่ลงนามครบถ้วนถูกต้อง

ส่วนที่ ๔ ผู้ก่อกำเนิดสรุปผลการจัดการ

คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้วตามที่ระบุข้างต้น
 [X] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๓)
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๕)
 [] ได้รับคืนจากผู้รับดำเนินการแล้ว (ส่วนที่ ๖)
 [] ได้รับการจัดการแล้วเสร็จโดยผู้รับจัดการรายใหม่ตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว (ส่วนที่ ๗)
 ลงชื่อผู้ก่อกำเนิด : Jod ลายมือชื่อ : วันที่ : 16-1-17