

ขั้นตอนการดำเนินการควบคุมผู้รับเหมาจัดเก็บกากอุตสาหกรรมที่ถูกต้อง

1. ตรวจสอบกำหนดการเข้าเก็บกากอุตสาหกรรมของแต่ละสาขาจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ " <http://10.2.1.184/website/ISO14001/งานภาคอุตสาหกรรม/กำหนดการจัดเก็บกาก/แยกข้อมูลตามสาขา> "
2. ตรวจสอบปริมาณกากอุตสาหกรรมและให้ส่งข้อมูลลับมาข้างหน้าแบบ ก่อนอิงกำหนดการจัดเก็บ 3 วัน โดยมีข้อมูลที่ต้องนำส่ง ดังนี้
 - 2.1 ภาพถ่ายปริมาณกากอุตสาหกรรมที่ต้องการส่งกำจัด
 - 2.2 แจ้งปริมาณกากอุตสาหกรรม เช่น วัสดุปูนปื้น 10 ถุง , ปูนกระป่องสี 10 ถุง เป็นต้น
 - 2.3 แจ้งข้อมูลกับเจ้าหน้าที่ควบคุมมอกสาร (DCO) คุณธิติมา บัวหอม โทร. 1415 หรือ 095-253-1436 เพื่อประสานงาน กับผู้รับเหมาให้จัดเตรียมรถสำหรับเข้าเก็บกากอุตสาหกรรม
 3. รับแจ้งคิวการเข้าเก็บกากอุตสาหกรรม ที่แน่นอนจากคุณธิติมาอีกครั้ง (เพื่อในกรณีที่ผู้รับเหมาไม่สามารถเข้าเก็บ กากอุตสาหกรรมฯได้ตามที่กำหนด
 4. เมื่อถึงกำหนดเข้าจัดเก็บให้ผู้รับผิดชอบประจำสาขาเข้าควบคุมการปฏิบัติงานของผู้รับเหมา ดังนี้
 - 4.1 ตรวจสอบเอกสารใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ว่าเลขที่ซึ่งก่อทำนิດ (DIW-G) ถูกต้องตามที่ขอนนญาต กับกรมโรงงานไว้หรือไม่ โดยตรวจสอบจากเอกสารแนบ 2 (ข้อมูลสำหรับตรวจสอบใบกำกับและขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)) หากพบเอกสารไม่ถูกต้องให้แจ้งผู้รับเหมาทันที
 - 4.2 ควบคุมการซึ่ง / วัด ปริมาณกากอุตสาหกรรมและระบุลงในเอกสารแบบฟอร์มเอกสารการซื้อขายกากอุตสาหกรรม (EF-OFF-157) ดังนี้ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3/1-3/2 : ตัวอย่างการลงบันทึกข้อมูลใน (EF-OFF-157))
 - 4.2.1 รายการขาเข้า / รายการขาขึ้น
 - 4.2.2 ปริมาณของกากอุตสาหกรรมที่ส่งกำจัด (แยกแต่ละแผนก) โดยแยกเป็นหน่วย ดังนี้
หมายเหตุ : โดยขอให้ระบุประเภทให้ตรงกับที่ขอนนญาตนำออกกับกรมโรงงานไว้ รายละเอียดตรวจสอบได้ที่ http://10.2.1.184/website/ISO.php?cate_id=1>งานภาคอุตสาหกรรม>หนังสือขออนุญาตน้ำอุ่น>ข้อมูลแต่ละสาขา
 - วัสดุปูนปื้น , บรรจุภัณฑ์ปูนปื้น (เบกลอนน้ำมัน) : กิโลกรัม และ ถุง
 - ไส้กรองน้ำมันเครื่อง : กิโลกรัม และ ถัง (1 ถัง หนัก 150 กก.)
 - น้ำยาหม้อน้ำ (LLC) , น้ำมันเบรค , น้ำมันไฮಡร์ , ทินเนอร์ : ลิตร และ ถัง
 - กระจก : กิโลกรัม และ แผ่น
 - กระป่องสี , แบกลอนเล็กปี๊บ , ภาชนะกอนสี , ภาชนะกอนน้ำมัน, ภาชนะกอนดิน : กิโลกรัม และ ถุง
 - พลาสติกหุ้มกันชน (Bubble Sheet) : กิโลกรัม
หมายเหตุ : กรณีเป็นกากอุตสาหกรรมของผู้รับเหมาให้ระบุแยกมาให้เรียบร้อย
 - แบบเดอร์ : AM / กก. / ถุง
หมายเหตุ : 1. รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3/2 : ตัวอย่างการลงบันทึกข้อมูลใน (EF-OFF-157)
2. เอกสารการนำออกแนบทอเร่อที่ต้องส่งให้แผนกบริหารคุณภาพ รายละเอียดดังเอกสารแนบ 4/1-4/5
 - 4.2.3 ลงชื่อตัวแทนแผนก
 - 4.2.4 บวิเวนที่จัดเก็บ
 - 4.2.5 จำนวนเงินรวมค่าส่งกำจัด (ไม่ต้องระบุเนื่องจากจะมีการสรุปยอดสั่งมาที่แผนกบริหารคุณภาพทุกๆเดือน)
 - 4.2.6 ลงชื่อผู้รับเชือกและเจ้าหน้าที่ธุรการ (ผู้อำนวยการ)
 - 4.2.7 ลงวันที่และเวลาที่ผู้รับเหมาเข้า-ออกให้ครองตามหน้างานจริง
 - 4.3 ระบุข้อมูลลงในใบกำกับและขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ให้สอดคล้องกับเอกสารการซื้อขายกากอุตสาหกรรม (EF-OFF-157) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3/3-3/4 : ตัวอย่างการลงบันทึกข้อมูลใน Manifest)
 - 4.4 จัดส่งเอกสารประกอบการส่งกำจัดกากอุตสาหกรรมให้แผนกบริหารคุณภาพภายใน 3 วัน หลังจากมีการนำออก กากอุตสาหกรรม (ส่งให้คุณธิติมา บัวหอม โทร. 1415 หรือ 095-253-1436) โดยจัดส่งเอกสาร 2 ฉบับ ดังนี้
 - 4.4.1 ต้นฉบับเอกสารการซื้อขายกากอุตสาหกรรม (EF-OFF-157) โดยทำสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วย
 - 4.4.2 ใบกำกับและขนส่งของเสียอันตราย (Manifest) ฉบับที่ 2,3 และ 6

ข้อมูลสำหรับตรวจสอบใบกำกับและขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

ลำดับที่	สาขา	เลขที่ผู้ก่อกำเนิด	หมายเหตุ
1	HO (GS)	DIW-G-052400363	
2	HO (BP)	DIW-G-052400355	
3	TK	DIW-G-052400348	
4	BY	DIW-G-052400397	
5	CW	DIW-G-052400405	
6	BT (GS)	DIW-G-052400389	
7	BT (BP)	DIW-G-052400371	
8	PK	DIW-G-092400019	
9	RP (GS)	DIW-G-102400058	
10	RP (BP)	DIW-G-102400082	
11	SN	DIW-G-162400063	

หมายเหตุ : ขอให้ท่านตรวจสอบเลขที่ผู้ก่อกำเนิดทุกครั้งก่อนบันทึกข้อมูลลงในใบกำกับและขนส่งของเสียอันตราย

(Manifest) หากพบเลขทะเบียนไม่ถูกต้อง ให้แจ้งผู้รับเหมา (บจก. มหาชัย เอกศิริออยล์ /

บจก. เอ็กซ์ตร้าเวสท์) เพื่อขอเอกสารฉบับใหม่ที่ถูกต้อง

ตัวอย่างการลงบันทึก แบบฟอร์ม EF-OFF-157 มหาชัย

วันที่	ประเภท	ปริมาณ (กก.)			
		บริการ	ถุงสี	โรงยาน	อื่นๆ.....
29/6/60	รายการขาย				
	1. น้ำมันเครื่องเก่า	6 กก 120L			
	2. กรองเครื่อง	½ กก.			
	3. แก๊สคอน ขนาด 1 ลิตรขึ้นไป	2 กก 17 กก			
	4. ทินเนอร์	1 กก 200L			
	5. ปีปักนิเนอร์ 20 ลิตร(ไก่ยู่)				
	6. แมคเตอร์				
	น้ำ油กว่า 40 แอนปี(AM.)/กก./ถุง				
	40-80 แอนปี (AM.)/กก./ถุง				
	81-100 แอนปี (AM.)/กก./ถุง				
	มากกว่า 100 แอนปี (AM.)/กก./ถุง				
	7. ถังเปล่า 200 ลิตร				
	8. เมดเตอร์ไทริคชั่ง				
	9. Bubble Sheet (พลาสติกหุ้มกับขัน)	609.90 kg			
	10. อื่น ๆ.....				
	รายการจ่าย				
	1. ใบเรียกโอน		1309.22 kg		
	2. น้ำยาหมักน้ำ (LLC)				
	3. กระป๋องสี	792.59 kg			
	4. กระบอก				
	5. อื่น ๆ.....				
	ลงชื่อ ตัวแทนแผนก	ผู้รับหน้า	29/6/60	เวลา 9:30.	ผู้รับ
	บริเวณที่จัดเก็บ				
	จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			จำนวนเงิน	
				<input type="checkbox"/> เงินสด	<input type="checkbox"/> โอน
	ลงชื่อ  ผู้รับหน้า วันที่ 29/6/60 เวลา 9:30. ผู้รับ 				
	ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่ธุรการ(เจ้าหน้าที่) วันที่ 29/6/60 เวลา 10:50 ผู้รับ 				
เอกสารฉบับที่ / วันที่ออกเอกสาร / วันที่มีผลบังคับใช้ : 5 / 01/07/2559 / 07/07/2559					
EF-OFF-157					

ตัวอย่างการลงบันทึก แบบฟอร์ม EF-OFF-157 เอกซ์ตร้าเวสท์

บริษัท โตโยต้านนทบุรี ผู้จัดทำโดยโตโยต้า จำกัด
เอกสารการซื้อ-ขาย อุตสาหกรรม สาขา.....๖๖๗๗๘๘๙๙๖

๒๑/๖/๖

วันที่	ประเภท	ปริมาณ (กก.)			
		บริการ	ถุงสี	โรงยำ	อื่นๆ.....
	รายการขาย				
1.	น้ำมันเครื่องค่า				
2.	กรองเครื่อง				
3.	แมกนอลินาด 1 ลิตรเข็นไป				
4.	พิโนนอร์				
5.	ปีปีโนนอร์ 20 ลิตร(ใหญ่)				
6.	แบตเตอรี่				
	น้ำยากว่า 40 แอนปี(AM.)/กก./ถุง	5 X 150	± 750		
	40-80 แอนปี (AM.)/กก./ถุง	31 X 280	± 8780		
	81-100 แอนปี (AM.)/กก./ถุง	2 X 250	± 500		
	น้ำกกว่า 100 แอนปี (AM.)/กก./ถุง	2 X 300	± 600		
7.	ถังปลาร 200 ลิตร	800 กก.	8980		
8.	แบตเตอรี่ไอบริคช์	8 กก.	400 ต.ต.	รุ่น กม. 140	
9.	Bubble Sheet (พลาสติกหุ้มกันชน)				
10.	อื่นๆ.....				
	รายการซื้อ				
1.	ปืนปืนอ่อน				
2.	น้ำยาหนอน้ำ (LLC)				
3.	กระป่องสี				
4.	กระซอก				
5.	อื่นๆ.....				
	ลงชื่อ ตัวแทนแผนก				
	บริเวณที่จัดเก็บ				
			จำนวนเงิน		
	จำนวนเงิน (พิเศษ)			พิเศษ	โอน

ลงชื่อ ผู้รับเหมา

วันที่ 22/6/60 เวลา 13:03

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ธุรการ(เจ้าหน่าย) วันที่ 22/6/60 เวลา 14:00

ตัวอย่างการลงทะเบียนข้อมูลใน Manifest แผนกบริการ

MAS MAHACHAI AKE SIRI OIL		T- 927119 □ A □ B	ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเหตุแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.		5/10/60 ฉบับที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อให้เกิดของเสียอันตราย		
1. ส่วนของผู้ก่อให้เกิดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator									
1) ชื่อผู้ก่อให้เกิด : Generator Name トイ โยได้ นานทบุรี จำกัด จำกัด (ตามที่ระบุไว้ที่ผู้ก่อให้เกิดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052400405 ✓ สถานที่ : Generator Address หมู่ 1 บ.แม่จั่วพันธ์ ศศ.ปักเกร็ง บ.นาบุรี โทรทัพที่ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
ชื่อบริษัท : Company Name บริษัท มหาชัย เอกซิริวอยล์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T- 056000011					
4) ผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)									
ชื่อบริษัท : TSDF's Name บริษัท มหาชัย เอกซิริวอยล์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-056000029					
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขึ้นลงเลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	รหัสถังปฏิกูลหรือ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		น้ำหนักตั้งต้น : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information	
				จำนวน : No.	ชนิด : Type				
1	กรองเชื้อโรคไวรัสเมล็ด			3	ถุง	450	ก.ก		
2	แก๊สออกซิเจน			11	ถุง	70	ก.ก		
3									
4									
5									
6									
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				เวลาข้ออก 12:18		เวลาเข้าบิชต์ 11:06			
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุดี ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : 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. อ.อาทิตย์ มนต์ทิพย์ ลายเซ็น : Signature.				วันที่ : Date 4 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 2560					
2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must completed by the Transporter									
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name บริษัท มหาชัย เอกซิริวอยล์ จำกัด 25/4 หมู่ 3 บ.เลิศบุรีพาร์ค ต.นาดี อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000				2) พาหนะที่ใช้ Vehicle		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก Truck	<input type="checkbox"/> รถไฟ Train	<input type="checkbox"/> 船 Ship	<input type="checkbox"/> 飛機 Plane
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T- 056000011				3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID		81-9778			
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency									
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาระน้ำหนักได้ถูกนำไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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.									
เดินทางจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To				ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time Spending				ชม./วัน : Hours/Day	
ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name ลงชื่อ : Signature.				วันที่ : Date 4 เดือน : Month พฤษภาคม พ.ศ. : Year 60					
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by TSDF's									
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's Name บริษัท มหาชัย เอกซิริวอยล์ จำกัด				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056000029					
สถานที่ : TSDF's Address 25/4 หมู่ 3 บ.เลิศบุรีพาร์ค ต.นาดี อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000				โทรศัพท์ : Phone 0-3446-6242 โทรสาร : Fax 0-3446-6243 กรณีฉุกเฉิน : Emergency					
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น TSDF's 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.				ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's Name. ลายเซ็น : Signature.					
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of Waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินงาน : Action Taken <input type="checkbox"/> สงวน : 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) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขึ้นลงของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned Manifest No ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Name. ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.									
*ฉบับวันที่									

ตัวอย่างการลงบันทึกข้อมูลใน Manifest แผนกบริการตัวถังและสี

MAS MAHACHAI LKE SIRI OIL		T- 925360	ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)		หมายเหตุเมื่อกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.			
		□ A □ B			ฉบับที่ 2 (สำเนา) ผู้ก่อการนัดของเสียอันตราย			
1. ส่วนของผู้ก่อการนัดของเสียอันตราย : This section must completed by the Generator								
1) ชื่อผู้ก่อการนัด : Generator Name トイโยต้านนทบุรี ศูนย์งานบำบัด จำกัด สถานที่ก่อการนัด : General Address 68/20 หมู่ 8 บ.รัตนพิเบศร์ ตำบลกระสอบ อ.เมือง จ.นนทบุรี โทรศัพท์ : Phone 069-200-68/99				2) เลขประจำตัวผู้ก่อการนัดของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G- 052400355 โทรสาร : Fax 13-116-14-20 กรณีฉุกเฉิน : Emergency ✓				
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter								
ชื่อบริษัท : Company Name บริษัท มหาชาญ เอกซิริวอยส์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T- 056000011				
4) ผู้เก็บกัก นำบัค และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDF's)								
ชื่อบริษัท : TSDF's Name บริษัท มหาชาญ เอกซิริวอยส์ จำกัด				เลขประจำตัวผู้เก็บกัก นำบัค และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-056000029				
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขึ้นลงเลื่อนย้าย :								
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID	รหัสลงปฏิก्रินทร์ วัสดุที่ไม่ใช้แล้ว	ภาชนะที่ใช้บรรจุ : Containers		ปริมาณครุภัณฑ์ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
				จำนวน : No.	ชนิด : Type			
1	162 ปูนเปรท.			17	ก	209	kg	
2	กรดฟูฟู			6	ก	38	kg	
3								
4								
5								
6								
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				เวลาข้ออ ก เวลาเข้าบริษัท เวลาไม่จำต้อง เวลาไม่จำเป็น				
7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นและมีการบรรจุ ติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ : Generator's 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 completed by the Transporter								
1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's Name บริษัท มหาชาญ เอกซิริวอยส์ จำกัด 25/4 หมู่ 3 บ.เลียบคลองสี่ว่า ต.นาดี อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000 เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-056000011 โทรศัพท์ : Phone 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) เลขทะเบียน พานะ : Vehicle ID 81-9778				
4) คํา : ข้าพเจ้ารับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และภาระนี้ได้รับไปแล้วข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ 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.								
เดินทางจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด : To ลงชื่อผู้รับของเสีย : Transporter's Name ลายเซ็น : Signature.....				เวลาที่ใช้เวลาเดินทาง : Time Spent ชม./ว.ชม. ชม./ว.ชม. ชม./ว.ชม.				
				วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....				
3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บกัก นำบัค และกำจัดของเสียอันตราย : This section must completed by TSDF's								
1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's Name บริษัท มหาชาญ เอกซิริวอยส์ จำกัด สถานที่กำจัด : TSDF's Address 25/4 ม.3 บ.เลียบคลองสี่ว่า ต.นาดี อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000				2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด TSDF's ID DIW-D-056000029 โทรศัพท์ : Phone 0-3446-6242 โทรสาร : Fax 0-3446-6243 กรณีฉุกเฉิน : Emergency				
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามปริมาณที่ระบุข้างต้น TSDF's 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 : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year								
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification ประเภทของเสียอันตราย : Type of Waste ปริมาณ : Quantity การดำเนินการ : Action Taken <input type="checkbox"/> สงวน : Retumed <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) เลขทะเบียนใบกำกับที่ขึ้นลงของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned Manifest No ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's Name..... ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....								
*ฉบับ/วันที่.....								

เอกสารการนำเสนอแบบเตอร์ที่ต้องส่งให้แผนกบริหารคุณภาพ

1. เอกสารการซื้อขายภาคอุตสาหกรรม (EF-OFF-157)

บริษัท โตโยต้านนทบุรี ผู้จัดหน่วยโปรดักส์ต้า จำกัด

เอกสารการซื้อ-จำจัด ภาคอุตสาหกรรม สาขา.....
บ้านท่าเรือ

14/10/60

วันที่	ประเภท	ปริมาณ (กก.)			
		บริการ	อุปถัมภ์	โรงยำ	อื่นๆ.....
	รายการขาย				
1.	ผ้าม่านครึ่งองค์				
2.	กรองเครื่อง				
3.	แกลลอน ขนาด 1 ลิตรขึ้นไป				
4.	พิมพ์				
5.	ปืนพ่นเนอร์ 20 ลิตร(ใหญ่)				
6.	แบบเตอร์				
	น้ำยกว่า 40 แอมป์(AM.)/กก./ถูก				
	40-80 แอมป์ (AM.)/กก./ถูก	4	๙		
	81-100 แอมป์ (AM.)/กก./ถูก	3	๑		
	มากกว่า 100 แอมป์ (AM.)/กก./ถูก	2	๒		
7.	ถังปล่า 200 ลิตร				
8.	แบบเตอร์ไอบริดจ์	1	๙		
9.	Bubble Sheet (พลาสติกหุ้มกันชน)				
10.	อื่นๆ.....				
	รายการซื้อ				
1.	ปืนพ่น				
2.	น้ำยาหม้อน้ำ (LLC)				
3.	กระป๋องสี				
4.	กระชัก				
5.	อื่นๆ.....				
ลงชื่อ ตัวแทนแผนก					
บริเวณที่จัดเก็บ บ้านท่าเรือ					
				จำนวนเงิน	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				เงินสด	โอน

ลงชื่อ ผู้รับเหมา

วันที่ 12/10/60 เวลา 10.00 น.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ธุรการ(เจ้าหน่าย) วันที่ 12/10/60 เวลา 10.30 น.

เอกสารการนำออกแบบเตอร์ที่ต้องส่งให้แผนกบริหารคุณภาพ

2. ในส่วนที่ส่วนของไฟล์เคลม

งานรับประกันคุณภาพและบริหาร โทรศัพท์หมายเลข 0-2386-1257, 0-2386-1259		ใบสั่งซื้อส่วน <input type="checkbox"/> วิทยุ <input checked="" type="checkbox"/> ไฟล์เคลม	เลขที่	
ผู้จัดการ	<input type="checkbox"/>	ชื่อผู้สั่งไฟล์ <u>นายพันธุ์เดช ใจดี</u> แผนก / トイได้ต้า <u>ห้างบูรี</u> สาขา <u>7 แห่ง</u> โทรศัพท์ <u>02-1509595</u> วันที่สั่ง <u>๙ ๑๒ / ม.ค. ๖๐</u>		
	<input type="checkbox"/>			
	<input checked="" type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
ผู้รับหนังสือ	<input type="checkbox"/>	ชื่อผู้รับไฟล์ <u>TAT</u> <u>NTT</u> <u>บีทีทีทีวี จำกัด</u> ทะเบียนรถ <u>ก ๘๑๘ ๖๔๑</u> วันที่ <u>๑๒ / ม.ค. ๖๐</u>		
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
รายการสินค้า	ลำดับ	ลักษณะบรรจุภัณฑ์	จำนวน	หมายเหตุ
	1	<u>บีทีที (HV)</u>	1	<u>1013-SN-70297</u>
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
①เสียง (ข้อมูล) → ผู้รับข้อมูล ②เสียง → บริษัทประเมิน ③เสียง → Sub จัดเก็บ ④เสียง → ผู้รับข้อมูล ⑤เสียง → ส่งคืนผู้สั่ง				
การตรวจสอบจำนวนให้ถูกต้องครบถ้วนตามรายการและเชื่อมต่อวันที่สั่งไฟล์ก่อนฉีกเก็บไว้ อะไหล่ทุกชิ้นในกล่องที่ต้องผูกด้วย Part Tag และควรจัดส่งอะไหล่ทุกชิ้นโดยรวมเดียวทั้งหมดในคราวเดียวกัน				แผ่นที่ ① M.00250

เอกสารการนำเสนอแบบเตอรี่ที่ต้องส่งให้แผนกบริหารคุณภาพ

3. ใบแสดงชื่นส่วนจัดส่ง

4. ใบสำคัญจ่าย

ຕົ້ນຂບ້າງ

บริษัท เอ็กซ์ตร้าเวสท์ จำกัด

เลขที่ 71/9 หมู่ 11 ซอยธนสิทธิ์ ถนนเทพรักษ์ ตำบลบางป่า อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 02-312-1929, 087-0511234, 087-0751234 โทรสาร 02-312-1306

ใบสำคัญจ่าย

จ่ายเงินให้.....

สถานที่จัดเก็บ ๗ ถนนกรุงรัช สาขา ๗๖๓๖๐๘ ว/ค/ป. ๑๗ หม. ๖๐

ลำดับ	รายการกากอุดสากกรรม	1-5 สูก	≥ 6 สูก	จำนวน(สูก)	รวมเป็นเงิน(บาท)
1	แบบเตอร์ใช้แล้ว ขนาด ต่ำกว่า 40 แอมป์	150 บาท/สูก	170 บาท/สูก	-	-
2	แบบเตอร์ใช้แล้ว ขนาด 41-80 แอมป์	200 บาท/สูก	230 บาท/สูก	4	800
3	แบบเตอร์ใช้แล้ว ขนาด 81 - 100 แอมป์	250 บาท/สูก	300 บาท/สูก	3	750
4	แบบเตอร์ใช้แล้ว ขนาด 101 แอมป์ขึ้นไป	300 บาท/สูก	350 บาท/สูก	2	600
5	แบบเตอร์ใช้มวิด	จัดเก็บเพื่อส่งคืนฝ่ายรับประกัน		1	-
	รวมทั้งหมด			10	2,050

*หมายเหตุ เรตราคาเริ่มตั้งแต่ 1 เมษายน - 30 มิถุนายน 2560

ลงชื่อผู้รับเงิน... ๑๗๙๔ ๑๔๗๘ ๑๒-๑๐-๖๘

(.....~~WY~~ 1456.....).

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน..... นฤทธิ์

(.....)

ส่วนของลูกค้า

Effective date : 8/05/2017

เอกสารการนำออกแบบเตอรี่ที่ต้องส่งให้แผนกบริหารคุณภาพ

5. ใบเสร็จรับเงินชั่วคราว

บริษัท โตโยต้านนทบุรี ผู้จำหน่ายโตโยต้า จำกัด									
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 245 และ 247 ถ.วัฒนาอิม佩อร์ ค.บางกระ-social อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทร. 1114 แฟกซ์ 0-2580-1019									
สาขาอ้อมเพิ่ง โทร. 0-2526-5240 แฟกซ์ 0-2525-1113	สาขาเชียงใหม่ โทร. 0-2984-5550 แฟกซ์ 0-2574-5890								
สาขาบางใหญ่ โทร. 0-2903-9300 แฟกซ์ 0-2903-9309	สาขาปักษ์ใต้ โทร. 0-2962-6000 แฟกซ์ 0-2960-5191								
สาขาราชพฤกษ์ โทร. 0-2447-6666 แฟกซ์ 0-2447-6600	สาขาบางนาวัช่อง โทร. 0-2571-2299 แฟกซ์ 0-2571-2525								
ใบรับเงินชั่วคราว									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ออก ณ สาขา</td> <td style="width: 50%;">เลขที่ รับที่</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">17100034</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">12/10/2017</td> </tr> </table>		ออก ณ สาขา	เลขที่ รับที่		17100034		12/10/2017		
ออก ณ สาขา	เลขที่ รับที่								
	17100034								
	12/10/2017								
รายการเดียด									
เลขที่/ทะเบียน แบบรด หมายเขียนเครื่อง หมายเขียนตัวดัง ลักษณะ	ผู้รับ พอยต์ เบิกชั่วคราวที่ บจก. หน่วยงาน กิจกรรม ISO								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">รายการ</th> <th style="width: 20%;">จำนวน</th> <th style="width: 20%;">ราคา/หน่วย</th> <th style="width: 30%;">รวมเป็นเงิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 150px;">ดำเนินเดือรีขั้มล่าง รวม 10 ถุง เงินสด 00-00-0000</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,050.00</td> </tr> </tbody> </table>		รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน	ดำเนินเดือรีขั้มล่าง รวม 10 ถุง เงินสด 00-00-0000			2,050.00
รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน						
ดำเนินเดือรีขั้มล่าง รวม 10 ถุง เงินสด 00-00-0000			2,050.00						
ผู้ส่งเงิน 12-10-60	ผู้รับเงิน 12/10/60	บันทึก ยอดรวม 2,050.00	ลงทันทีตามมาตราค่า						
หมายเหตุ กรณีสูญเสียร่างค่าตอบแทนเสียหาย ทางบริษัทจะสมมุติว่ามีเอกสารที่ได้รับเงินแล้ว									

เอกสารการนำอุดมแบบต่อรี่ที่ต้องส่งให้แผนกบริหารคุณภาพ

6.1 แบบทดสอบรีวิวแล้ว

6.2 แบบตเตอรี่ไฮบริด