

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

เรื่อง ระบบเอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ (๑) และมาตรา ๔๔ (๑) แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๕ ประกอบกับมาตรา ๓๑ มาตรา ๓๕ มาตรา ๓๕ มาตรา ๔๘ และมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการวัตถุอันตราย ออกประกาศกำหนดให้ของเสียอันตรายที่เป็นวัตถุอันตรายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ปฏิบัติในเรื่องระบบเอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“วัตถุอันตราย” หมายความว่า ของเสียอันตรายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมโรงงานอุตสาหกรรม ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมออกตามความในพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. ๒๕๓๕

“ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตราย” หมายความว่า ผู้มีไว้ในครอบครองของเสียอันตรายตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัมต่อเดือนขึ้นไป แบ่งออกเป็นสองขนาด ดังนี้

(๑) ขนาดใหญ่ ได้แก่ ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตรายตั้งแต่ ๑,๐๐๐ กิโลกรัมต่อเดือนขึ้นไป

(๒) ขนาดกลาง ได้แก่ ผู้ถือกำเนิดของเสียอันตรายตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัมต่อเดือนขึ้นไป แต่ไม่ถึง ๑,๐๐๐ กิโลกรัมต่อเดือน

ผู้มีไว้ในครอบครองของเสียอันตรายไม่เกิน ๑๐๐ กิโลกรัมต่อเดือน ให้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามประกาศกระทรวงฉบับนี้

“ผู้ขนส่งของเสียอันตราย” หมายความว่า ผู้ขนส่งตามประกาศมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ. ๒๕๕๕

“ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย” หมายความว่า ผู้มีไว้ในครอบครองของเสียอันตราย ดังต่อไปนี้

(๑) โรงงานปรับคุณภาพของเสียอันตรายรวม

(๒) โรงงานประกอบกิจการเกี่ยวกับการนำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมที่ไม่ใช้แล้วหรือของเสียจากโรงงาน มาผลิตเป็นวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ใหม่ โดยผ่านกรรมวิธีการผลิตทางอุตสาหกรรม

- (๓) โรงงานเผาของเสียอันตราย
- (๔) โรงงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
- (๕) โรงงานเก็บรวบรวมและกำจัดกากกัมมันตรังสี
- (๖) สถานีขนถ่ายของเสียอันตราย
- (๗) สถานที่เก็บรวบรวมของเสียอันตราย

“เอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย” หมายความว่า เอกสารที่ออกให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ผู้ขนส่งของเสียอันตรายและผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายเพื่อเป็นหลักฐานในการมอบหมายให้ขนส่งของเสียอันตรายที่อยู่ในความครอบครองของตนจากที่แห่งหนึ่งไปยังที่อีกแห่งหนึ่ง

“เลขประจำตัว” หมายความว่า เลขที่กรมโรงงานอุตสาหกรรม ออกให้กับผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ผู้ขนส่งของเสียอันตรายหรือผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย เพื่อใช้ในการติดตามการขนส่งของเสียอันตราย ตามระบบเอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ข้อ ๒ ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ผู้ขนส่งของเสียอันตรายหรือผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายต้องแจ้งเพื่อขอมิเลขประจำตัวตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๑ ท้ายประกาศกระทรวงนี้ และให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมออกเลขประจำตัวให้กับผู้แจ้งภายในเจ็ดวันทำการนับจากวันที่ได้รับแจ้ง

ข้อ ๓ ให้เลขประจำตัวมี ๑๓ หลัก แต่ละหลักมีความหมาย ดังต่อไปนี้

หลักที่ ๑ - ๓ หมายถึง อักษรย่อที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนดขึ้นในฐานะผู้ให้เลขประจำตัว

หลักที่ ๔ หมายถึง อักษรย่อแทนประเภทของผู้ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียอันตราย ได้แก่ อักษร “G” (Generator) แทนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย อักษร “T” (Transporter) แทนผู้ขนส่งของเสียอันตรายและอักษร “D” (Disposer) แทนผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย

หลักที่ ๕ - ๖ หมายถึง เลขสองหลักสุดท้ายของปีที่ออกเลขประจำตัว

หลักที่ ๗ - ๘ หมายถึง ตัวเลขระบุจังหวัดที่เป็นที่ตั้งของสถานที่ดำเนินกิจการของผู้ขอเลขประจำตัวตามตารางแนบท้ายประกาศนี้

หลักที่ ๙ - ๑๒ หมายถึง ลำดับที่ในการออกเลขประจำตัวในแต่ละปี ให้เริ่มนับใหม่ทุกครั้งที่มีเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเลขหลักที่ ๕ - ๖

หลักที่ ๑๓ หมายถึง เลขซึ่งมีไว้เพื่อการตรวจสอบความถูกต้องทางคอมพิวเตอร์ (check digit)

ข้อ ๔ ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายขนาดใหญ่และขนาดกลางที่มีไว้ในครอบครองของเสียอันตราย ครอบครองของเสียอันตรายเป็นระยะเวลาสั้นที่สุด ทั้งนี้ไม่เกินระยะเวลา ดังต่อไปนี้

(๑) ขนาดใหญ่ เก็บของเสียอันตรายไว้ได้ไม่เกินเก้าสิบวัน นับแต่วันเริ่มมีไว้ในครอบครอง

(๒) ขนาดกลาง เก็บของเสียอันตรายไว้ได้ไม่เกินกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวัน นับแต่วันเริ่มมีไว้ในครอบครอง

หากไม่สามารถดำเนินการตามระยะเวลาในวรรคหนึ่งได้ ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายแจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบและปฏิบัติตามคำแนะนำของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ข้อ ๕ ในระหว่างมีไว้ในครอบครองของเสียอันตราย ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) จัดทำบัญชี ระบุปริมาณ จำนวนภาชนะ ตลอดจนการวิเคราะห์ตรวจสอบรวมถึงวิธีบริหารจัดการของเสียอันตราย ตามรายชื่อของเสียอันตรายที่อยู่ในความครอบครองของตนให้เป็นปัจจุบัน ทุกสามสิบวัน

(๒) ของเสียอันตรายต้องบรรจุในภาชนะที่มีสภาพมั่นคงแข็งแรงไม่ทำปฏิกิริยากับของเสียอันตรายที่บรรจุอยู่ และต้องเป็นไปตามประกาศมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ. ๒๕๔๕

(๓) ตรวจสอบอาคารหรือสถานที่ที่ใช้เก็บภาชนะ แผ่นรองพื้นและภาชนะทุกสัปดาห์

(๔) จัดทำแผนมาตรการป้องกันกรณีเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุฉุกเฉิน ให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบภายในสี่สิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับเลขประจำตัว

(๕) จัดหาอุปกรณ์สำหรับป้องกันอุบัติเหตุและเหตุฉุกเฉินให้เพียงพอต่อการป้องกันอุบัติเหตุและเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นจากการรั่วไหล ลูกไหม้และเกิดการระเบิด

(๖) ปฏิบัติตามคำแนะนำ หลักเกณฑ์และวิธีการอื่น ตามที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด

ข้อ ๖ เมื่อจะทำการขนส่งของเสียอันตราย ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย จัดทำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ดังนี้

(๑) กรอกข้อมูลลงในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๒ ท้ายประกาศกระทรวงนี้

(๒) ส่งมอบใบกำกับการขนส่งและคู่มือฉบับรวม ๖ ฉบับ ให้ผู้ขนส่งของเสียอันตราย

(๓) ดึงคู่มือใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ลำดับที่ ๒ และ ๓ ออกจากต้นฉบับและคู่มือฉบับอื่น ๆ

(๔) จัดเก็บคู่มือใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ลำดับที่ ๒ สำหรับให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมตรวจสอบไว้อย่างน้อยสามปี นับแต่วันส่งมอบของเสียอันตรายให้ผู้ขนส่งของเสียอันตราย

ข้อ ๗ ให้ผู้ขนส่งของเสียอันตรายตรวจสอบความถูกต้อง รายละเอียดในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายจัดทำ และกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขนส่งของเสียอันตรายลงในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย หากเห็นว่ารายละเอียดดังกล่าวถูกต้องตรงตามที่ระบุไว้ให้ลงนามในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายทั้งหมด

ข้อ ๘ ให้ผู้ขนส่งของเสียอันตรายดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ขนส่งของเสียอันตรายไปยังสถานที่รับกำจัดของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายให้เร็วที่สุด นับแต่เวลาที่ได้รับมอบของเสียอันตรายจากผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย เว้นแต่มีความจำเป็นหรือมีเหตุสุดวิสัย สามารถเก็บของเสียอันตรายไว้กับตนได้ชั่วคราวแต่ต้องไม่เกินสิบวัน โดยต้องดำเนินการเก็บให้มีความปลอดภัยและไม่เกิดความเสียหายต่อชีวิตมนุษย์ สัตว์ พืช ทรัพย์หรือสิ่งแวดล้อม หากไม่สามารถดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดได้ ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายแจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบ และปฏิบัติตามคำแนะนำของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

(๒) นำต้นฉบับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายและคู่มือลำดับที่ ๔ ลำดับที่ ๕ และลำดับที่ ๖ ไปด้วยในขณะที่ทำการขนส่ง และส่งมอบต้นฉบับ และคู่มือลำดับที่ ๔ ลำดับที่ ๕ และลำดับที่ ๖ ให้ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายตามที่ระบุไว้ในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายลงลายมือชื่อและรายละเอียดการรับกำจัด

(๓) เก็บรักษาคู่มือใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายลำดับที่ ๔ ไว้อย่างน้อยสามปี นับตั้งแต่วันที่ส่งมอบของเสียอันตรายให้ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย

ข้อ ๘ ถ้ามีอุบัติเหตุ หรือเหตุฉุกเฉิน หรือของเสียอันตรายรั่วไหล หรือเกิดการลุกไหม้ ระหว่างการขนส่งก่อให้เกิดเหตุการณ์ ดังต่อไปนี้

(๑) มีผู้เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บสาหัส

(๒) เกิดความเสียหายต่อยานพาหนะทุกกรณีรวมกันเกินกว่า ๒ ล้อขนาด

(๓) ต้องอพยพประชาชนออกนอกพื้นที่เดิม

- (๔) ต้องปิดถนนหรือเส้นทางจราจรสายหลัก
- (๕) เปลี่ยนแปลงกำหนดการเดินทางของรถไฟหรือสายการบิน
- (๖) เกิดเพลิงไหม้ หรือเกิดการแพร่กระจายของวัตถุกัมมันตรังสี หรือวัตถุที่ทำให้เกิดโรค
- (๗) ของเสียอันตรายที่มีปริมาณตั้งแต่ ๔๐๐ กิโลกรัมขึ้นไป หรือมีปริมาตรตั้งแต่ ๔๕๐ ลิตรขึ้นไป รั่วไหลลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ

(๘) กรณีที่ผู้ขนส่งของเสียอันตรายไม่สามารถระงับเหตุได้ ให้ผู้ขนส่งของเสียอันตรายรายงานตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๓ ท้ายประกาศนี้ให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบภายในเจ็ดวันนับตั้งแต่วันเกิดเหตุการณ์ และให้ผู้ขนส่งของเสียอันตรายเก็บสำเนารายงานดังกล่าวไว้อย่างน้อยสามปี

ข้อ ๑๐ การรับมอบของเสียอันตราย ให้ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบต้นฉบับและคู่มือฉบับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายในลำดับที่ ๔ ลำดับที่ ๕ และลำดับที่ ๖ ให้ถูกต้องตรงกับของเสียอันตรายที่จะรับกำจัด หากเห็นว่ารายละเอียดในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายถูกต้องครบถ้วนให้ลงลายมือชื่อผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน ที่ตั้งของสถานที่รับกำจัด หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ลงวันที่ เดือน ปีที่รับของเสียอันตรายในต้นฉบับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายและคู่มือฉบับลำดับที่ ๔ ลำดับที่ ๕ และลำดับที่ ๖

(๒) ส่งคืนคู่มือฉบับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายลำดับที่ ๔ ให้ผู้ขนส่งของเสียอันตราย ต้นฉบับส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมและคู่มือฉบับลำดับที่ ๖ ส่งให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันได้รับมอบของเสียอันตรายไว้กำจัด

(๓) กรณีรายชื่อและปริมาณของเสียอันตรายไม่ตรงกับรายการในใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ให้ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายรับของเสียนั้นไว้ก่อนและแจ้งให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายทราบทันที โดยผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายต้องรับผิดชอบค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายสำหรับการเก็บรวบรวมกักของเสียอันตรายในระหว่างการเจรจาต่อรอง ค่าใช้จ่ายส่วนที่เพิ่มสำหรับการบำบัดและกำจัดและค่าใช้จ่ายอื่นตามสมควร หากไม่สามารถหาข้อยุติได้ภายในสิบห้าวัน ให้ผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตรายแจ้งกรมโรงงานอุตสาหกรรมตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๔ ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมฉบับนี้

(๔) จัดเก็บค่าบริการขนส่งของเสียอันตรายลำดับที่ ๕ ไว้อย่างน้อยสามปี นับตั้งแต่วันที่ได้รับมอบของเสียอันตรายไว้กำจัด

(๕) แจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบภายในสิบห้าวัน นับแต่วันรับของเสียอันตรายไว้กำจัด กรณีผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายส่งของเสียอันตรายไปกำจัดโดยไม่ได้จัดทำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๕ ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

(๖) ปฏิบัติตามคำแนะนำ หลักเกณฑ์วิธีการอื่นตามที่กรมโรงงานอุตสาหกรรมกำหนด

ข้อ ๑๑ ภายหลังการขนส่ง ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายต้องส่งคู่มือลำดับที่ ๑ ให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมภายในสิบห้าวันนับตั้งแต่วันส่งมอบของเสียอันตรายให้แก่ผู้ขนส่งของเสียอันตราย

ข้อ ๑๒ ให้ผู้ขนส่งของเสียอันตราย ได้รับการยกเว้นไม่ต้องจัดทำใบกำกับการขนส่งวัตถุอันตรายตามประกาศมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ. ๒๕๔๕

ข้อ ๑๓ ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายและผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย จัดทำรายงานประจำปี เพื่อรายงานสถานะของผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย ปริมาณ และการจัดการของเสียอันตราย ที่รับมากำจัดในแต่ละปีให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบปีละหนึ่งครั้ง ภายในวันที่ ๑ มีนาคม ของทุกปีตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๖ และ ๐๗ ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

ข้อ ๑๔ ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย แจ้งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรมทราบกรณีผู้เก็บรวบรวมบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย ไม่ส่งคืนคู่มือใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายลำดับที่ ๖ ภายในสิบห้าวันนับแต่วันส่งมอบของเสียอันตรายให้ผู้ขนส่งของเสียอันตราย ตามแบบกำกับการขนส่ง ๐๘ ท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๗

พงษ์ศักดิ์ รักตพงศ์ไพศาล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงอุตสาหกรรม

แบบขอเลขประจำตัว ผู้ดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการของเสียอันตราย

ส่วนที่ 1 ส่วนของผู้ขอเลขประจำตัว

1. ชื่อบริษัทผู้ขอเลขประจำตัว.....
 ที่อยู่สถานที่ที่ดำเนินการ.....
 โทรศัพท์.....
2. ชื่อผู้ติดต่อหรือประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
3. ชื่อเจ้าของกิจการ.....
 ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
4. การขอเลขประจำตัว / ต่ออายุนี้เพื่อ เป็น (ให้ทำเครื่องหมาย X ลงในช่องว่าง)
 ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ผู้ขนส่งของเสียอันตราย ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

ส่วนที่ 2 ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

รายละเอียด (ชื่อทางการขนส่ง, ความเป็นอันตราย, เลขสหประชาชาติและกลุ่มการบรรจุ)	รหัส ของเสีย อันตราย	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ปริมาณ โดยการประมาณ/เดือน
		หมวด	ข้อ	
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				

ส่วนที่ 3 ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย

- 3.1 เป็นผู้ขนส่งของเสียอันตราย
 พาหนะที่ใช้ในการขนส่งของเสียอันตรายมีดังนี้ (✓ ในช่องของพาหนะที่ใช้ และการกรอกจำนวนยานพาหนะที่มีอยู่)
- รถบรรทุก จำนวน _____ คัน
- รถไฟ จำนวน _____ ตู้
- เรือบรรทุก จำนวน _____ ลำ
- เครื่องบิน จำนวน _____ เที่ยวบิน

ส่วนที่ 4 ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

- เป็นผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย
 โดยมีสิ่งอำนวยความสะดวกดังนี้ (✓ ในช่องของสิ่งอำนวยความสะดวกที่มีอยู่ในศูนย์กำจัดของเสียอันตราย)
- อาคารเก็บรวบรวมของเสียอันตราย
- อาคารทำลายฤทธิ์และปรับเสถียร
- หลุมฝังกลบแบบปลอดภัยหรือเตาเผาอุณหภูมิสูง
- ระบบผสมกากเชื้อเพลิง
- อื่นๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 5 คำรับรอง

- 5.1 ขอรับรองว่าข้อมูลข้างบนนี้ถูกต้อง
 ลงชื่อ..... ลายเซ็น..... วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่วนที่ 6 ส่วนของพนักงานเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงาน

กระทรวง

ได้ อนุมัติเลขประจำตัว ต่ออายุเลขประจำตัว ให้บริษัท

เป็น ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย ผู้ขนส่งของเสียอันตราย ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเลขประจำตัวที่อนุมัติ -

ลงชื่อ

ลายเซ็น

วันที่ เดือน พ.ศ.

รายการค้าอายุใบอนุญาตเลขที่.....

ที่	ลงวันที่	อนุญาตให้ค้าอายุใบอนุญาต			พนักงานเจ้าหน้าที่
		ครั้งที่	ใช้ได้ถึง	บันทึกการอนุญาตเพิ่มเติม	

บันทึกการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตเลขที่.....

ครั้งที่	หนังสือ	ที่	ลงวันที่	รายการเปลี่ยนแปลง	พนักงานเจ้าหน้าที่

คำชี้แจง

1) แบบขอเลขประจำตัว ผู้ดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการของเสียอันตราย
แบบขอเลขประจำตัว ผู้ดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการของเสีย
อันตราย มีอยู่ด้วยกัน 6 ส่วน ผู้ที่มีความประสงค์ขอเลขประจำตัวจะต้อง
กรอกข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน ดังนี้

ผู้ที่ประสงค์จะขอเลขประจำตัวเป็น

- .. ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายให้กรอกข้อมูลในส่วนที่ 1, 2 และ 5
- .. ผู้ขนส่งของเสียอันตรายให้กรอกข้อมูลในส่วนที่ 1, 3 และ 5
- .. ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายให้
กรอก ขอรอกข้อมูลในส่วนที่ 1, 4 และ 5

ส่วนที่ 6 สำหรับเจ้าหน้าที่

2. หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามประกาศ
กระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) ออกตามความใน
พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ
(หมวด ข้อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 2 ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

1) รายละเอียด ให้กรอกข้อมูลดังนี้

- ชื่อทางการขนส่ง โดยเพิ่มคำว่า “ของเสียอันตราย” ไว้หน้าชื่อนั้นๆ
 - ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
 - หมายเลขสหประชาชาติ (UN number)
 - กลุ่มการบรรจุ
- (ดูรายละเอียดในประกาศมตคณะกรรมการวัตถุอันตราย เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ. 2545)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. □□□□□□□□

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

(Uniform Hazardous Waste Manifest)

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

1) ชื่อ : name		2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย : Generator's ID							
สถานก่อกำเนิด : Generator address		โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency							
3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter									
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 1 : Transporter's ID							
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second company name		เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย รายที่ 2 : Transporter's ID							
4) ผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย : Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)									
รายที่ 1 ชื่อบริษัท : First TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 1 Disposer's ID							
รายที่ 2 ชื่อบริษัท : Second TSDF's name		เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย รายที่ 2 Disposer's ID							
5) รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย :									
ลำดับ No.	รายละเอียด (Description)	รหัสของเสียอันตราย : Waste ID.	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ภาชนะบรรจุ : Containers		ปริมาตรสุทธิ : Quantity	หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol	รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information
			หมวด	ชื่อ	จำนวน : No.	ชนิด : Type			

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

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

Special handling Instructions and additional information

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือติดฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

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

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

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

1) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 : Transporter's name		2) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		3) เลขทะเบียน					
		พาหนะ : Vehicle ID					
4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ							
Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.							
โดยขนส่งจากจังหวัด : From ไปยังจังหวัด To..... ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day							
ลงชื่อผู้ขนส่งรายที่ 1 Transporter's name ลายเซ็น : signature วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. Year.....							
5) ชื่อผู้ขนส่งรายที่ 2 : Transporter's name.....		6) พาหนะที่ใช้		<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> รถไฟ	<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID		Vehicle		Truck	Train	Ship	Plane
โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency		7) เลขทะเบียน					
		พาหนะ : Vehicle ID					

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

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

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

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

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

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name		2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด :TSDF's ID.....	
สถานที่ที่กำจัด : TSDF's address.....		โทรศัพท์ : Phone..... โทรสาร : Fax..... กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....	
3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้นนี้			
TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.			
และสามารถกำจัดของเสียที่รับมานี้ได้ภายในระยะเวลา :Treatment period..... <input type="checkbox"/> วัน :day <input type="checkbox"/> เดือน :month <input type="checkbox"/> ปี :year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste			
ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF 's name ลายเซ็น : Signature วันที่ : Date..... เดือน : Month..... พ.ศ. : Year.....			
4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification			
ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste..... ปริมาณ : Quantity.....			
การดำเนินการ : Action taken <input type="checkbox"/> ส่งคืน : Returned <input type="checkbox"/> จัดประเภทใหม่ : Reclassified / รหัส : Waste ID..... <input type="checkbox"/> รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action			
วันที่ส่งคืน : Date returned/...../..... (วัน/เดือน/ปี :dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.....			
ชื่อผู้ส่งคืน :TSDF 's name ลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature.....			

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนา รวม 6 ฉบับ ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายจะต้องกรอกใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายในส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย และลงนามอย่างครบถ้วนทุกฉบับ และมอบใบกำกับการขนส่งให้ผู้ขนส่งตรวจสอบความถูกต้องและลงนามรับของเสียอันตรายทุกฉบับ ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายจะเก็บรักษาใบกำกับการขนส่ง ฉบับที่ 2 ไว้กับตนเองอย่างน้อย 3 ปี และส่งใบกำกับการขนส่ง ฉบับที่ 3 ให้กับหน่วยงานกำกับดูแลภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามและเริ่มขนส่งของเสียอันตราย สำเนาที่เหลือ (สำเนาที่ 1, 4, 5 และ 6) ผู้ขนส่งของเสียอันตรายจะได้นำติดไปกับยานพาหนะจนถึงสถานเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัด เมื่อผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายตรวจสอบความถูกต้องพร้อมลงนามรับเรียบร้อยแล้วให้ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายคืนใบกำกับการขนส่งฉบับที่ 4 ให้แก่ผู้ขนส่ง เก็บใบกำกับการขนส่งฉบับที่ 5 ไว้กับตนเองอย่างน้อย 3 ปี ส่งใบกำกับการขนส่งฉบับที่ 6 ให้กับผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย และส่งใบกำกับฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ) ให้กับหน่วยงานกำกับดูแลภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลงนามรับของเสียอันตราย

*หมายเหตุ

- หลังจากการดำเนินการสิ้นสุด ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายแต่ละฉบับจะอยู่ที่สถานที่ต่าง ๆ ดังนี้

ฉบับที่ 1 (ต้นฉบับ)	กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ฉบับที่ 2	ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย
ฉบับที่ 3	กรมโรงงานอุตสาหกรรม
ฉบับที่ 4	ผู้ขนส่งของเสียอันตราย
ฉบับที่ 5	ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย
ฉบับที่ 6	ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย
- หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวด ข้อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 2 ส่วนของผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

- รายละเอียด** ให้กรอกข้อมูลดังนี้
 - ชื่อทางการขนส่ง โดยเพิ่มคำว่า “ของเสียอันตราย” ไว้หน้าชื่อนั้นๆ
 - ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
 - หมายเลขสหประชาชาติ (UN Number)
 - กลุ่มการบรรจุ
- รหัสของเสียอันตราย**
- บรรจุภัณฑ์/ถัง**: จำนวน และชนิดภาชนะ
 - ชนิดภาชนะ : ให้ระบุตั้งแต่ถังโลหะ ถึงไม้ ถึงพลาสติก ถึงเคลือบยาสได้ ถังโลหะ ถังไม้ ถังพลาสติก ถังกระดาษ ถุงผ้า ถุงกระดาษ หรือถังเหล็ก
- ปริมาณสุทธิ และ**
- หน่วยน้ำหนัก**: ระบุ กิโลกรัม ตัน ปอนด์ ลูกบาศก์เมตร ลิตร และอื่นๆ เป็นต้น

แบบรายงานอุบัติเหตุ

1. ชื่อบริษัท/ผู้ประกอบการขนส่ง: เลขประจำตัว ที่อยู่/ ที่ติดต่อ โทรศัพท์..... โทรสาร.....										
สาระสำคัญ : แบบรายงานฉบับนี้ให้ผู้ประกอบการขนส่งต้องแจ้งต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม ภายใน 7 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ										
2. สถานที่รับของเสียอันตรายต้นทาง ชื่อ / ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย..... หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร กรณีฉุกเฉิน..... เลขประจำตัว : □□□-□□□□□□□□□□ สถานที่รับของเสียปลายทาง ชื่อ / ที่อยู่ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย..... หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร กรณีฉุกเฉิน..... เลขประจำตัว : □□□-□□□□□□□□□□										
3. วันที่เกิดเหตุ วันที่ เวลา น.										
4. สถานที่เกิดเหตุ ถนนสาย หลัก กม. ที่..... ตำบล อำเภอ จังหวัด (หรืออธิบายสถานที่ใกล้เคียง) ลักษณะเป็นพื้นที่ <input type="checkbox"/> เมือง <input type="checkbox"/> ชนบท <input type="checkbox"/> ชานเมือง ถนนเป็นแบบ.....เลน <input type="checkbox"/> มีเกาะกลาง <input type="checkbox"/> ไม่มีเกาะกลาง										
5. ของเสียอันตรายที่รั่วไหล : หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย □□□□□□□□										
รายละเอียด	รหัสของเสียอันตราย	หมวดวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว		ปริมาณรั่วไหล	หน่วยน้ำหนัก	ลักษณะ				
		หมวด	ชื่อ			ประเภท	ความจุต่อหน่วย	บรรทุกทั้งหมด (หน่วย)	เสียหาย (หน่วย)	ข้อความอื่นๆ ที่ปรากฏบนลักษณะ
6. รายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ										
6.1 เส้นทางขนส่ง <input type="checkbox"/> ทางอากาศ <input type="checkbox"/> ทางถนน <input type="checkbox"/> ทางรถไฟ <input type="checkbox"/> ทางน้ำ <input type="checkbox"/> อื่นๆ										
6.2 ยานพาหนะที่ใช้ขนส่งของเสียอันตรายที่เกิดอุบัติเหตุครั้งนี้ เป็น <input type="checkbox"/> รถบรรทุกธรรมดา <input type="checkbox"/> รถตู้ <input type="checkbox"/> แท็งก์รถบรรทุก (Fixed Tank) <input type="checkbox"/> รถอื่นๆ (ระบุ) <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> เครื่องบิน <input type="checkbox"/> เรือลาก <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....										
6.3 อุบัติเหตุเกิดขึ้นระหว่าง <input type="checkbox"/> การขนของเสียอันตรายขึ้นบนยานพาหนะ <input type="checkbox"/> การขนของเสียอันตรายลงจากยานพาหนะ <input type="checkbox"/> ระหว่างการขนส่ง <input type="checkbox"/> เกิดในที่เก็บชั่วคราวระหว่างการขนส่ง										
6.4 ความเร็วที่ขับเคลื่อนเกิดเหตุ กม. / ชม.										
6.5 อธิบายสาเหตุที่เกิดอุบัติเหตุ โดยละเอียด										

6.6 อุบัติเหตุนี้ มีผู้เสียชีวิต คน
 บาดเจ็บและต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลคน
 บาดเจ็บเล็กน้อยและไม่ต้องเข้ารับการรักษา คน
 ต้องอพยพผู้คนที่เกิดเหตุ คน
 ความเสียหายคิดเป็นมูลค่าประมาณ บาท (รวมค่าใช้จ่ายในการทำความสะอาดการปนเปื้อนด้วย)
 แยกเป็นความเสียหายจาก : ค่าความเสียหายต่อยานพาหนะ บาท
 ค่าความเสียหายต่อผู้อื่น / สาธารณสมบัติ บาท
 ค่าทำความสะอาดการปนเปื้อน บาท
 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ บาท

6.7 ให้ระบุสาเหตุที่เกิดการรั่วไหล

<input type="checkbox"/> เนื่องจากการชนของพาหนะ	<input type="checkbox"/> เนื่องจากบรรทุกไม่ถูกต้อง
<input type="checkbox"/> เนื่องจากการพลิกคว่ำ	<input type="checkbox"/> เนื่องจากภาชนะบรรจุเสื่อมสภาพ (สนิม ฯลฯ)
<input type="checkbox"/> เนื่องจากการบรรจุจนล้น	<input type="checkbox"/> เนื่องจากเกิดไฟไหม้และลุกลามมาถึง
<input type="checkbox"/> เนื่องจากการปิดภาชนะไม่แน่น	<input type="checkbox"/> เนื่องจากเกิดการระบายไอฉุกเฉิน
<input type="checkbox"/> เนื่องจากที่ปิดภาชนะชำรุดเสียหาย	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)
<input type="checkbox"/> เนื่องจากภาชนะหล่นกระแทกพื้น
<input type="checkbox"/> เนื่องจากถูกวัตถุอื่นที่ไม่ใช่ยานพาหนะชน ระบุ.....
.....

6.8 ให้ระบุว่าความเสียหายของภาชนะบรรจุเป็นแบบใด

<input type="checkbox"/> ทะลุ	<input type="checkbox"/> ยุบตัว	<input type="checkbox"/> แตก	<input type="checkbox"/> นึกขาด
<input type="checkbox"/> ระเบิด	<input type="checkbox"/> สีกกร่อน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ	

ด้านที่เสียหายคือ

<input type="checkbox"/> ด้านบน	<input type="checkbox"/> ด้านล่าง	<input type="checkbox"/> ด้านข้าง	(<input type="checkbox"/> ขวา <input type="checkbox"/> ซ้าย <input type="checkbox"/> หน้า <input type="checkbox"/> หลัง)
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

คำชี้แจง

- 1) แบบรายงานอุบัติเหตุการขนส่งของเสียอันตราย แบบรายงานฉบับนี้ให้ผู้ประกอบการขนส่งเป็นผู้แจ้งต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรมเป็นหนังสือ ภายใน 7 วัน หลังจากที่ได้แก้ไขเหตุการณ์เรียบร้อยแล้ว
- 2) หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวด ข้อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ
คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของเสียอันตราย

5. ของเสียอันตรายที่รั่วไหล :

- 1) **รายละเอียด** ให้กรอกข้อมูลดังนี้
 - ชื่อทางการขนส่ง โดยเพิ่มคำว่า “ของเสียอันตราย” ไว้หน้าชื่อนั้นๆ
 - ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
 - หมายเลขสหประชาชาติ (UN Number)
 - กลุ่มการบรรจุ

2) รหัสของเสียอันตราย

3) **ภาชนะ** : จำนวน และชนิดบรรจุภัณฑ์/แท็งก์
ชนิดภาชนะ : ให้ระบุดังนี้ ถังโลหะ ถังไม้ ถังพลาสติก ถังเคลื่อนย้ายได้ ถังโลหะ ถังไม้ ถังพลาสติก ถังกระดวย ถังผ้า ถังกระดวย หรือแท็งก์

4) ปริมาณสุทธิ และ

5) **หน่วยน้ำหนัก** : ระบุ กิโลกรัม ตัน ปอนด์ ลูกบาศก์เมตร ลิตร เป็นต้น

แบบรายงานข้อขัดแย้ง

ชื่อ / ที่อยู่บริษัท :	โทรศัพท์.....
.....	โทรสาร :
.....	
เลขประจำตัว : □□□ - □□□□□□□□□□	

ส่วนที่ 1 กรณีที่ขัดแย้งและการแก้ไขปัญหา	
กรณีขัดแย้งที่ 1	การแก้ไขปัญหา
.....
.....
กรณีขัดแย้งที่ 2	การแก้ไขปัญหา
.....
.....

ส่วนที่ 2 บุคคลสามารถติดต่อได้สะดวกหากมีข้อสงสัยในรายงานข้อขัดแย้ง	
ชื่อ - นามสกุล	โทรศัพท์
ตำแหน่ง	โทรสาร.....

ส่วนที่ 3 คำรับรอง	
ข้าพเจ้าขอยืนยันรายงานข้างต้นเป็นความจริง	
ลงชื่อ	ลายเซ็น
.....	
ตำแหน่ง	
.....	
วันที่ เดือน	พ.ศ.

ข้อเสนอแนะอื่นๆ
.....
.....
.....

คำชี้แจง

แบบรายงานข้อขัดแย้ง กรณีที่ผู้ประกอบการสถาน
เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายได้รับ
ของเสียอันตรายที่มีชนิดหรือปริมาณไม่ตรงกับที่แจ้งใน
แบบกำกับการขนส่งหรือมีข้อขัดแย้งกรณีอื่น ให้
ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดทำ
ความตกลงกับผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย และหากไม่
สามารถยุติได้ ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับของ
เสีย ให้ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และ
กำจัดของเสียอันตรายกรอกแบบรายงานข้อขัดแย้งพร้อม
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายส่งให้กับกรมโรงงาน
อุตสาหกรรม

คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 1 กรณีขัดแย้งและการแก้ไขปัญหา

- 1) กรณีขัดแย้ง : ระบุชนิดและปริมาณของเสีย
อันตรายที่ได้รับ ซึ่งไม่ตรงกับรายละเอียดที่แจ้งมา
กับแบบกำกับการขนส่งหรือข้อขัดแย้งกรณีอื่น
- 2) การแก้ไขปัญหา : ระบุวิธีการดำเนินงานเพื่อแก้ไข
ปัญหาขัดแย้งที่เกิดขึ้น

แบบรายงานการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

แบบกำกับกรณส่ง 05

ที่ไม่ได้จัดทำใบกำกับกรณส่ง

ชื่อ / ที่อยู่บริษัท :	โทรศัพท์.....
.....	โทรสาร :
.....	
เลขประจำตัว : □□□-□□□□□□□□□□	

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย (ถ้ามี)	
ชื่อ / ที่อยู่บริษัท :	หมายเลขโทรศัพท์
.....	หมายเลขโทรสาร
.....	เลขประจำตัว: □□□-□□□□□□□□□□

ส่วนที่ 2 รายละเอียดผู้ขนส่งของเสียอันตราย (ถ้ามี)	
ชื่อ / ที่อยู่บริษัท :	หมายเลขโทรศัพท์
.....	หมายเลขโทรสาร
.....	เลขประจำตัว: □□□-□□□□□□□□□□

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของของเสียอันตราย							
ลำดับที่	รายละเอียด	รหัสของเสียอันตราย	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ปริมาณสุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	วิธีกำจัดของเสียอันตราย
			หมวด	ชื่อ			
							M□□□□
							M□□□□
							M□□□□
							M□□□□
							M□□□□

ส่วนที่ 4 บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกหากมีข้อสงสัย	
ชื่อ - นามสกุล	โทรศัพท์.....
.....	โทรสาร :
ตำแหน่ง	
.....	

ส่วนที่ 5 คำรับรอง	
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่ารายละเอียดในการดำเนินการเกี่ยวกับของเสียอันตรายที่แสดงในรายงานนี้เป็นข้อมูลจริง และจะดำเนินการจัดการของเสียอันตรายให้เป็นไปตามกฎหมาย	
ลงชื่อ	ลายเซ็น
ตำแหน่ง	
วันที่ เดือน พ.ศ. 25	

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1) แบบรายงานการรับเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายที่ไม่ได้จัดทำใบกำกับการขนส่ง

ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายที่ได้รับของเสียอันตรายจากผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายที่ไม่ได้จัดทำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ต้องรายงานการเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายตามแบบรายงานการเก็บรวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตรายที่ไม่ได้จัดทำใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายต่อหน่วยงานกำกับดูแล ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับของเสียอันตราย

2) หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6
(พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน
พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวดข้อ)
ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของเสียอันตราย

1) รายละเอียด ให้กรอกข้อมูลดังนี้

- ชื่อทางการขนส่ง โดยเพิ่มคำว่า “ของเสียอันตราย” ไว้หน้าชื่อนั้นๆ
- ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
- หมายเลขสหประชาชาติ (UN Number)
- กลุ่มการบรรจุ

2) รหัสของเสียอันตราย

3) บรรจุภัณฑ์หรือแท็งก์ : จำนวน และชนิดภาชนะ

- ชนิดภาชนะ : ให้ระบุดังนี้ ถึงโลหะ ถึงไม้ ถึงพลาสติก ถึงเคลื่อนย้ายได้ ก่อ่งโลหะ ก่อ่งไม้ ก่อ่งพลาสติก ก่อ่งกระดาษ ถุงผ้า ถุงกระดาษหรือแท็งก์

4) ปริมาณสุทธิ และ

5) หน่วยน้ำหนัก : ระบุ กิโลกรัม ตัน ปอนด์ ลูกบาศก์ เมตร ลิตร เป็นต้น

วิธีกำจัดของเสียอันตราย :

แบบรายงานประจำปีสำหรับผู้ก่อเกิดของเสียอันตราย ประจำปี พ.ศ.

ชื่อ / ที่อยู่บริษัท..... เลขประจำตัว : □□□ - □□□□□□□□□□	สถานะของกิจการที่เกี่ยวข้องกับของเสียอันตรายในปี พ.ศ. 25..... (ใส่เครื่องหมาย X ลงใน □ หน้าสถานะในปัจจุบัน) <input type="checkbox"/> ผู้ก่อเกิดของเสียอันตรายขนาดใหญ่ <input type="checkbox"/> ผู้ก่อเกิดของเสียอันตรายขนาดกลาง
---	--

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของเสียอันตรายที่เกิดขึ้นใน 1 ปี								
ลำดับ	รายละเอียด (ชื่อทางการขนส่ง, ความเป็นอันตราย, หมายเลขสหประชาชาติและกลุ่มการบรรจุ)	รหัสของเสีย อันตราย	หมวดข้อวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		ปริมาณ สุทธิ	หน่วย น้ำหนัก	ที่มาของของ เสียอันตราย	รายละเอียดเพิ่มเติม
			หมวด	ข้อ				
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : ของเหลว ลิตร / ลูกบาศก์เมตร ของแข็ง กิโลกรัม / ตัน								

ส่วนที่ 2 การกำจัดของเสียอันตรายในพื้นที่ <input type="checkbox"/> มี (ให้ระบุวิธีการกำจัดของเสียอันตราย) <input type="checkbox"/> ไม่มี (ข้ามไปกรอกในส่วนที่ 3)					
วิธีการจัดของเสียอันตรายในพื้นที่ M □□□□	ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด	หน่วยน้ำหนัก	วิธีการจัดของเสียอันตรายในพื้นที่ M □□□□	ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด	หน่วยน้ำหนัก
วิธีการจัดของเสียอันตรายในพื้นที่ M □□□□	ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด	หน่วยน้ำหนัก	วิธีการจัดของเสียอันตรายในพื้นที่ M □□□□	ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด	หน่วยน้ำหนัก

ส่วนที่ 3 การขนส่งของเสียอันตรายออกนอกพื้นที่เพื่อเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัด				
ครั้งที่ 1	1) เลขประจำตัวผู้ประกอบการสถานเก็บ รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย □□□ - □□□□□□□□□□	2) วิธีการจัดของเสียอันตราย M □□□□	3) ลักษณะของสถานที่กำจัด ของเสียอันตราย <input type="checkbox"/>	4) ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด หน่วยน้ำหนัก
ครั้งที่ 2	1) เลขประจำตัวผู้ประกอบการสถานเก็บ รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย □□□ - □□□□□□□□□□	2) วิธีการจัดของเสียอันตราย M □□□□	3) ลักษณะของสถานที่กำจัด ของเสียอันตราย <input type="checkbox"/>	4) ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด หน่วยน้ำหนัก
ครั้งที่ 3	1) เลขประจำตัวผู้ประกอบการสถานเก็บ รวบรวม บำบัดและกำจัดของเสียอันตราย □□□ - □□□□□□□□□□	2) วิธีการจัดของเสียอันตราย M □□□□	3) ลักษณะของสถานที่กำจัด ของเสียอันตราย <input type="checkbox"/>	4) ปริมาณที่กำจัดทั้งหมด หน่วยน้ำหนัก

ส่วนที่ 4 บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกหากมีข้อสงสัยในรายงานประจำปี	
ชื่อ - สกุล	โทรศัพท์..... ต่อ
ตำแหน่ง	โทรสาร

ส่วนที่ 5 คำรับรอง :	
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่ารายละเอียดในการดำเนินการเกี่ยวกับของเสียอันตรายที่แสดงในรายงานนี้เป็นข้อมูลจริงและจะดำเนินการจัดการของเสียอันตรายให้เป็นไปตามกฎหมาย	
ลงชื่อ	ลายเซ็น
ตำแหน่ง	
วันที่ เดือน	พ.ศ. 25

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

คำชี้แจง

1) แบบรายงานประจำปี ส่วนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย

แบบรายงานประจำปีนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการเคลื่อนย้าย และการกำจัดของเสียอันตรายในรอบปีที่ผ่านมา โดยผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายจะต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนทั้ง 5 ส่วน

2) หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว

ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวด ชื่อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศคำแนะนำเพิ่มเติม

1) ระบุสถานะของกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับของเสียอันตรายในปีที่รายงาน

ประเภทผู้กำเนิด	รายละเอียด
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายขนาดใหญ่	> 1,000 กก./ เดือน ประเภทที่มีพิษเฉียบพลัน > 1 กก. / เดือน
ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายขนาดกลาง	100 – 1,000 กก./ เดือน

ส่วนที่ 1. รายละเอียดของเสียอันตรายที่เกี่ยวข้อง

1) รายละเอียด ให้กรอกข้อมูลดังนี้

- ชื่อทางการขนส่ง โดยเพิ่มคำว่า “ของเสียอันตราย” ไว้หน้าชื่อนั้น ๆ
- ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
- หมายเลขสหประชาชาติ (UN Number)
- กลุ่มการบรรจุ

2) รหัสของเสียอันตราย

3) ปริมาณสุทธิ และ

4) หน่วยน้ำหนัก : ระบุ กิโลกรัม ตัน ปอนด์ ลูกบาศก์เมตร ลิตร และอื่นๆ เป็นต้น

5) ที่มาของของเสียอันตราย : ระบุที่มาตามรหัสในช่องว่าง

รหัส	ที่มาของของเสียอันตราย
1	ของเสียอันตรายที่เกิดจากกระบวนการผลิต การทำความสะอาดประจำวัน รวมทั้งการใช้สารเคมี และผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐานการผลิต (Off-Specification)
2	ของเสียอันตรายที่เกิดจากการกำจัด หรือบำบัดของเสียอันตราย รวมทั้งจากการฟื้นฟูสภาพการปนเปื้อน

ส่วนที่ 2 การจัดการของเสียอันตรายในพื้นที่

กรณีที่มีการเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายในพื้นที่ของตนเองให้กรอกข้อมูลในส่วนที่ 2 ให้ครบถ้วน กรณีที่ไม่มีให้ข้ามไปกรอกส่วนที่ 3 ต่อไป

วิธีการกำจัดของเสียในพื้นที่ :

ส่วนที่ 3 การขนส่งของเสียอันตรายออกนอกพื้นที่เพื่อเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัด

วิธีการกำจัดของเสียในพื้นที่ :

ลักษณะของสถานที่กำจัดของเสียอันตราย : กรอกรหัส

รหัส	ลักษณะของสถานที่กำจัดของเสียอันตราย
(1)	เป็นสถานที่รับของเสียอันตรายในเชิงพาณิชย์
(2)	เป็นสถานที่รับกำจัดของเสียอันตรายของผู้ก่อกำเนิด

แบบรายงานประจำปีสำหรับผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย
ประจำปี พ.ศ.

ชื่อ/ที่อยู่บริษัท
.....
.....
.....
เลขประจำตัว : □□□ - □□□□□□□□□□

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของเสียอันตรายที่รับเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัด	
ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมดที่รับกำจัดในรอบปี ของแข็ง.....กิโลกรัม/ตัน ของเหลว.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร (ให้ระบุรายละเอียดของเสียอันตรายที่กำจัดและวิธีกำจัดในเอกสารแนบที่ 1)	จำนวนผู้ที่ส่งของเสียอันตรายเข้ามากำจัด.....ราย (ให้ระบุรายละเอียดของเสียอันตรายที่รับกำจัดจากผู้ ก่อกำเนิดแต่ละราย ในเอกสารแนบที่ 2)
ส่วนที่ 2 บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกหากมีข้อสงสัยในรายงานประจำปี	
ชื่อ – นามสกุล	หมายเลขโทรศัพท์ต่อ.....
ตำแหน่ง.....	โทรสาร.....
ส่วนที่ 3 คำรับรอง	
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่ารายละเอียดในการดำเนินการเกี่ยวกับของเสียอันตรายที่แสดงในรายการนี้เป็นข้อมูลจริง และจะดำเนินการจัดการของ เสียอันตรายให้เป็นไปตามกฎหมาย	
ลงชื่อ	ลายเซ็น
ตำแหน่ง	
วันที่เดือน..... พ.ศ.	

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

แบบรายงานประจำปี ส่วนผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

แบบรายงานประจำปีนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการเคลื่อนย้าย และการกำจัดของเสียอันตรายในรอบปี ที่ผ่านมา โดยผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตรายจะต้องกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของเสียอันตรายที่รับกำจัดในรอบปี

ปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมดที่รับกำจัดในรอบปี : ให้ระบุปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมดที่รับกำจัด โดยแยกสถานะของแข็ง และของเหลว และให้ระบุรายละเอียดประเภทของเสียอันตรายทั้งหมดที่รับเข้ามากำจัด ในเอกสารแนบที่ 1

จำนวนผู้ที่ส่งของเสียอันตรายเข้ามากำจัด : ให้ระบุจำนวนผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายที่ส่งของเสียมากำจัด และระบุรายละเอียดของเสียอันตรายที่รับกำจัดจากผู้ก่อกำเนิดแต่ละรายในเอกสารแนบที่ 2

เอกสารแนบที่ 1 : รายละเอียดของเสียอันตรายที่กำจัด ให้ระบุ

- 1) ของเสียอันตราย : ของเสียอันตรายที่รับเข้ามากำจัด ให้กรอกเป็นรหัสปริมาณที่กำจัด โดยแยกสถานะของแข็งและของเหลว
- 2) วิธีกำจัด : ระบุวิธีที่ใช้ในการกำจัดของเสียอันตรายชนิดนั้น ให้กรอกเป็นรหัส

เอกสารแนบที่ 2 : รายละเอียดของชนิดและปริมาณของเสียอันตรายที่รับมาจากของเสียอันตรายที่ส่งของเสียมากำจัด

หมายเหตุ : หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวด ชื่อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

- 1) ลำดับที่รับมากำจัด
- 2) เลขประจำตัวผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายที่ส่งของเสียมากำจัด
- 3) ของเสียอันตรายที่ส่งมากำจัด : ระบุนิคมของเสีย ให้กรอกเป็นรหัส

ตารางตัวเลขระบุจังหวัด
ที่ตั้งของผู้ขอมิเลขประจำตัว

แบบท้ายประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง ระบบเอกสารกำกับการขนส่งของเสียอันตราย พ.ศ. 2547

ตัวเลขระบุจังหวัด	ชื่อจังหวัด	ตัวเลขระบุจังหวัด	ชื่อจังหวัด
01	กระบี่	39	แพร่
02	กรุงเทพมหานคร	40	ภูเก็ต
03	กาญจนบุรี	41	มหาสารคาม
04	กาฬสินธุ์	42	มุกดาหาร
05	กำแพงเพชร	43	แม่ฮ่องสอน
06	ขอนแก่น	44	ยโสธร
07	จันทบุรี	45	ยะลา
08	ฉะเชิงเทรา	46	ร้อยเอ็ด
09	ชลบุรี	47	ระนอง
10	ชัยนาท	48	ระยอง
11	ชัยภูมิ	49	ราชบุรี
12	ชุมพร	50	ลพบุรี
13	เชียงใหม่	51	ลำปาง
14	เชียงใหม่	52	ลำพูน
15	ตรัง	53	เลย
16	ตราด	54	ศรีสะเกษ
17	ตาก	55	สกลนคร
18	นครนายก	56	สงขลา
19	นครปฐม	57	สตูล
20	นครพนม	58	สมุทรปราการ
21	นครราชสีมา	59	สมุทรสงคราม
22	นครศรีธรรมราช	60	สมุทรสาคร
23	นครสวรรค์	61	สระแก้ว
24	นนทบุรี	62	สระบุรี
25	นราธิวาส	63	สิงห์บุรี
26	น่าน	64	สุโขทัย
27	บุรีรัมย์	65	สุพรรณบุรี
28	ปทุมธานี	66	สุราษฎร์ธานี
29	ประจวบคีรีขันธ์	67	สุรินทร์
30	ปราจีนบุรี	68	หนองคาย
31	ปัตตานี	69	หนองบัวลำภู
32	พะเยา	70	อุทัย
33	พังงา	71	อ่างทอง
34	พัทลุง	72	อำนาจเจริญ
35	พิจิตร	73	อุดรธานี
36	พิษณุโลก	74	อุตรดิตถ์
37	เพชรบุรี	75	อุทัยธานี
38	เพชรบูรณ์	76	อุบลราชธานี

แบบรายงานการไม่ได้รับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายคืน

ชื่อ/ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัว □□□ - □□□□□□□□□□	โทรศัพท์ โทรสาร :
---	----------------------------------

สาระสำคัญ : หากผู้ก่อกำเนิดของเสียไม่ได้รับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายฉบับที่ 6 คืนภายใน 45 วัน นับจากวันลงนามเริ่มขนส่งของเสียอันตราย ให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตรายกรอกแบบรายงานการไม่ได้รับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายคืน ส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม	
วันที่ที่ส่งของเสียอันตราย □□/□□/□□□□	วันที่กรอกแบบแจ้งการไม่ได้รับใบกำกับการขนส่ง □□/□□/□□□□

ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้ขนส่งของเสียอันตราย	
1) หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายลำดับที่ 1 □□□ - □□□□□□□□□□	หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....
2) ที่อยู่.....	
3) หมายเลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตรายลำดับที่ 2 □□□ - □□□□□□□□□□	หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....
4) ที่อยู่.....	

ส่วนที่ 2 รายละเอียดผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย	
1) หมายเลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย □□□ - □□□□□□□□□□	หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....
2) ที่อยู่.....	

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย									
ลำดับ ที่	รายละเอียด	รหัสของเสีย อันตราย	หมวดวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว		บรรจุภัณฑ์/แท็งก์		ปริมาณ สุทธิ	หน่วยน้ำหนัก	รายละเอียด เพิ่มเติม
			หมวด	ชื่อ	จำนวน	ชนิด			
รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด: ของเหลว.....ลิตร/ลูกบาศก์เมตร ของแข็ง..... กิโลกรัม/ตัน									

ส่วนที่ 4 บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวกหากมีข้อสงสัย	
ชื่อ – นามสกุล	หมายเลข โทรศัพท์
ตำแหน่ง	ต่อ.....

ส่วนที่ 5 คำรับรอง	
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าไม่ได้รับใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายฉบับที่ 6 ซึ่งมีรายละเอียดของของเสียอันตรายที่ระบุไว้ข้างต้นจริง	
ลงชื่อ	ลายเซ็น
ตำแหน่ง	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....	

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

คำชี้แจง

1) รายงานการไม่ได้รับสำเนาแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย หากผู้ก่อกำเนิดของเสียไม่ได้รับสำเนาแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายฉบับที่ 6 คืนภายใน 45 วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้ขนส่งลงนามรับของเสียอันตรายให้ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย กรอกแบบรายงานการไม่ได้รับสำเนาแบบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย ส่งให้กรมโรงงานอุตสาหกรรม

คำแนะนำเพิ่มเติม

2) หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิภูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ตามประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม ฉบับที่ 6 (พ.ศ.2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ให้ระบุลักษณะและคุณสมบัติ (หมวด ข้อ) ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ

ส่วนที่ 3 รายละเอียดของเสียอันตรายที่ขนส่งเคลื่อนย้าย

1) **รายละเอียด** ให้กรอกข้อมูลดังนี้
 * ชื่อทางการขนส่ง โดยเพิ่มคำว่า “ของเสียอันตราย”ไว้หน้า
 ชื่อนั้น ๆ

- * ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
- * หมายเลข สหประชาชาติ (UN number)
- * กลุ่มการบรรจุ

- 2) **รหัสของเสียอันตราย** : บรรจุภัณฑ์/แท็งก์ : จำนวนและชนิดภาชนะ
- ชนิดภาชนะ : ให้ระบุดังนี้ ถังโลหะ ถังไม้ ถังพลาสติก ถังเคลื่อนย้ายได้ ถังโลหะ ถังไม้ ถังพลาสติก ถังกระดาด ถุงผ้า ถุงกระดาดหรือแท็งก์
- 3) **ปริมาณสุทธิ และ**
- 4) **หน่วยน้ำหนัก** : ระบุ กิโลกรัม ตัน ปอนด์ ลูกบาศก์เมตร ลิตร เป็นต้น
- รายละเอียดเพิ่มเติม** : ข้อมูลหรือรายละเอียดของของเสียอันตรายด้านอื่น ๆ (ถ้ามี)