

## 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) <input type="checkbox"/> ผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย <input type="checkbox"/> ผู้ขนส่งของเสียอันตราย <input type="checkbox"/> 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)

<input type="checkbox"/> รถบรรทุก	จำนวน _____ คัน
<input type="checkbox"/> รถไฟ	จำนวน _____ ตู้
<input type="checkbox"/> เรือบรรทุก	จำนวน _____ ลำ
<input type="checkbox"/> เครื่องบิน	จำนวน _____ เที่ยวบิน

## ส่วนที่ 4 ส่วนของผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดของเสียอันตราย

4.1 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. ....
--------	---------------	------------------------------------

รายการต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ .....

ที่	ลงวันที่	อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต			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. หากของเสียอันตรายเป็นสิ่งปฏิถุฑหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วตามประกาศ  
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” ไว้หน้าชื่อ  
นั้นๆ
- ประเภทหรือหมวด (ความเป็นอันตราย)
- หมายเลขสหประชาชาติ (UN number)
- กลุ่มการบรรจุ

(ดูรายละเอียดในประกาศมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย  
เรื่อง การขนส่งวัตถุอันตรายทางบก พ.ศ. 2545)