

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 ให้ผู้
ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และกำจัดทำ
ความตกลงกับผู้ก่อกำเนิดของเสียอันตราย และหากไม่
สามารถยุติได้ ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับของ
เสีย ให้ผู้ประกอบการสถานเก็บรวบรวม บำบัด และ
กำจัดของเสียอันตรายกรอกแบบรายงานข้อขัดแย้งพร้อม
ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายส่งให้กับกรม โรงงาน
อุตสาหกรรม

คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนที่ 1 กรณีขัดแย้งและการแก้ไขปัญหา

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