



แบบฟอร์มแจ้งกำหนดการขนส่งของเสีย

สำหรับบริษัทผู้กำเนิดของเสีย : ลูกค้า

บริษัท : วันที่แจ้ง :

เลข 13 หลัก (ผู้ก่อกำเนิดฯ) : เลขทะเบียนโรงงาน :

ที่อยู่ที่ได้รับของเสีย :

จุดที่ได้รับของเสีย : โทรศัพท์ / แฟกซ์ :

ชื่อผู้ติดต่อ : โทรศัพท์มือถือ :

วันที่ได้รับของเสีย : เวลา : ประเภทรถขนส่ง : จำนวน (คัน) :

ลำดับ	รายการของเสีย	ปริมาณ		ภาชนะบรรจุ		เลขกำกับการขนส่ง
		น้ำหนัก	หน่วย	จำนวน	หน่วย	

หมายเหตุ :

ข้อปฏิบัติในการใช้บริการขนส่ง

- 1 กรุณาแจ้งกำหนดการขนส่งของเสียล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันทำการ
- 2 เมื่อบริษัทฯ แจ้งยืนยันกำหนดการขนส่งของเสียให้ท่านแล้ว หากมีการเปลี่ยนแปลงการขนส่ง กรุณาแจ้งให้บริษัทฯ ทราบล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดการขนส่งอย่างน้อย 24 ชั่วโมง หากหลังจากนี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์คิดค่าปรับ 50% จากราคาค่าขนส่ง
- 3 ในกรณีที่มีการขนส่งของเสียมากกว่า 1 ชนิด ในรถคันเดียวกัน ขอให้ท่านแยกของเสียแต่ละชนิดบรรจุใส่ภาชนะที่ปลอดภัยจากการรั่วไหล พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์ระบุประเภทของเสียให้ชัดเจนทุกชนิด
- 4 ของเสียต้องบรรจุในภาชนะที่กำหนด และไม่หกรั่วไหลออกนอกภาชนะบรรจุ
- 5 เงื่อนไขอื่นๆ ตามใบเสนอราคา และสัญญา

ลงนามผู้แจ้งขนส่ง (ตัวบรรจง)

กรุณาส่งใบแจ้งให้บริษัทได้ที่ transport@wastemanagement.co.th หรือ fax 036 337339

สำหรับบริษัท สยามเวสต์ แมเนจเม้นท์ คอนซัลแทนท์ จำกัด : ฝ่ายขนส่ง

ยืนยันวันจัดรถ : วันที่ไปรับจริง

เวลาถึง

พวงขึ้นของเสีย ลูกค้า SWM

อุปกรณ์ขึ้นของเสีย ลูกค้า SWM

ประเภทรถ	ทะเบียนรถ
ชื่อ พxr.	
ชื่อ พนง.ร่วม	

ลงนามผู้ยืนยันขนส่ง (ตัวบรรจง)

- หมายเหตุ : 1. ยืนยันการจัดรถเพื่อไปรับของเสีย ก็ต่อเมื่อมีการแจ้งจากฝ่ายขนส่งของบริษัทฯ กลับไปที่ลูกค้า
2. หากต้องการแจ้งเพิ่มเติมหรือมีข้อสงสัย ติดต่อกลับที่ [คุณวิเชษฐ์ : 08 9200 3902](tel:0892003902) หรือ [คุณสุพรรณษา : 08 9920 7833](tel:0899207833)

