



บันทึกข้อความ

เลขที่รับ.....
วันที่รับเรื่อง.....
เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ โทร.043-221-125 ต่อ 137

ที่ ขก 0027.004/6/

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ตรวจสอบสถานประกอบการ เพื่อออกหนังสือรับรองสถานที่ผลิต นำเข้า หรือรับจ้างผลิต เครื่องสำอางตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ดำเนินการของสถานที่ผลิตหรือ นำเข้าเครื่องสำอางชื่อ.....
เลขประจำตัวประชาชน / นิตยบุคคล มีสถานที่ผลิต / นำเข้าตั้งอยู่ที่..... หมู่..... ชื่อหมู่บ้าน / อาคาร ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... Email

มีความประสงค์ขอ เชิญพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่อออกหนังสือรับรองสถานที่ผลิต นำเข้า หรือรับจ้างผลิตเครื่องสำอางตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558 พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารดังนี้ (จำนวน 1 ชุด)

- 1. แบบขอรับการรับรองสถานที่ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอาง (แบบ ส.ค.1) ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
- 2. ข้อมูลทั่วไป/คู่มือคุณภาพ ที่มีข้อมูลอย่างน้อย ดังนี้
 - ชื่อกิจการและที่อยู่
 - ลักษณะกิจการ (เป็นร้าน หรือนิติบุคคล)
 - ลักษณะและขนาดของสถานที่ (เช่น เป็นอาคารพาณิชย์ หรือเป็นอาคารโดยเฉพาะ ระบุพื้นที่และจำนวนชั้นของอาคาร ระบุว่าแต่ละชั้นของอาคารมีประโยชน์ใช้สอยอย่างไร เช่น เป็นตึกแถว สถานที่ติดต่ออยู่ชั้นที่ 1 ชั้นที่ 2 จัดเก็บเครื่องสำอางเสร็จรูป โครงสร้างองค์กร ประกอบด้วยใครและจำนวนเท่าใด เช่น ผู้จัดการ 1 คน พนักงาน 1 คน)
 - จำนวนเครื่องจักรที่ใช้ในการผลิต/บรรจุ/ติดฉลาก
- 2. แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ติดต่อ และบริเวณใกล้เคียง ให้แสดงสัดส่วนตามจริง ระบุหน่วยเป็นเมตริก เช่น เมตร (*ให้ระบุพิกัด GPS)
- 3. แผนที่สังเขปแสดง สถานที่ ผลิต / นำเข้า / เก็บ เครื่องสำอาง และบริเวณใกล้เคียง ให้แสดงสัดส่วนตามจริง ระบุหน่วยเป็นเมตริก เช่น เมตร (*ให้ระบุพิกัด GPS)
- 4. แผนที่ผังภายในอาคารของ
 - 4.1 สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง* ให้แสดงสัดส่วนตามจริง ระบุหน่วยเป็นระบบเมตริก (เช่น เมตร) ระบุตำแหน่งของประตู หน้าต่าง และตำแหน่งของการจัดแบ่งพื้นที่สำหรับผลิต
 - การติดตั้งอุปกรณ์การผลิต/การบรรจุ (ระบุตำแหน่งของถังผสม, เครื่องบรรจุ)
 - บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
 - อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เช่น ถังดับเพลิง ตู้ใส่ชุดปฐมพยาบาล)
 - อุปกรณ์สำหรับจัดการ กรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/ซีลี้อย/วัสดุดูดซับ/ผ้า)
 - 4.2 สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง*
 - 4.3 สถานที่เก็บเครื่องสำอาง* (กรณีมีสถานที่เก็บอยู่คนละแห่งกับสถานที่ผลิต หรือคนละแห่งกับสถานที่นำเข้า) ให้แสดงสัดส่วนตามจริง ระบุหน่วยเป็นระบบเมตริก (เช่น เมตร) ระบุตำแหน่งของประตู หน้าต่าง และตำแหน่งของการจัดแบ่งพื้นที่สำหรับ
 - พื้นที่จัดเก็บ บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
 - อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เช่น ถังดับเพลิง ตู้ใส่ชุดปฐมพยาบาล)
 - อุปกรณ์สำหรับจัดการ กรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/ซีลี้อย/วัสดุดูดซับ/ผ้า)

1. จนท.ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ (OSSC) รับเรื่อง ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	2. จนท.งานเครื่องสำอางรับเรื่องจาก OSSC ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	3. พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
---	---	---

- 5. เอกสารแสดงระบบการผลิต/วิธีการผลิต (โดยย่อ) พร้อมระบุแรงม้าของเครื่องจักร แต่ละขั้นตอนการผลิต/บรรจุ/ติดฉลาก
- 6. สำเนาใบประกอบกิจการโรงงานตามที่ พ.ร.บ. โรงงานกำหนดไว้ หรือสำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการในนิคมฯ (ถ้ามี)
- 7. ภาพถ่าย*ตัวอาคารสถานที่ สถานที่ผลิต / นำเข้า / เก็บ เครื่องสำอาง และบริเวณโดยรอบอาคาร
- 8. ภาพถ่าย*ป้าย “สถานที่ผลิต / นำเข้า / เก็บ เครื่องสำอาง” (เป็นภาพสีพิมพ์หรือติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้ากระดาษ) ป้ายต้องทำจากวัสดุที่คงทนถาวร เช่น พลาสติก ไม้ หินแกรนิต เหล็ก เป็นต้น ขนาดของป้าย ไม่น้อยกว่า 15 x 45 เซนติเมตร มีสีของตัวอักษรตัดกับสีพื้นของป้าย ที่ติดบริเวณทางเข้าซึ่งบุคคลภายนอกเห็นได้ชัดเจน และอยู่ด้านหน้าสถานที่
- 9. ข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องสำอาง (Product Information File)
- 10. ภาพถ่าย*พื้นที่ห้องภายในตัวอาคารสถานที่ผลิต/สถานที่เก็บ กรณีเป็นของเหลว ให้แสดงภาพวางระบายน
- 11. ภาพถ่าย*สายการผลิต/อุปกรณ์การผลิต/อุปกรณ์การบรรจุ ให้แสดงถึงผสม บริเวณผสม อุปกรณ์เครื่องบรรจุ และบริเวณบรรจุ (เฉพาะการผลิต)
- 12. ภาพถ่าย*การจัดชั้นหรือยกพื้นสำหรับวางวัตถุดิบ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป เช่น pallet, ชั้นเหล็ก
- 13. ภาพถ่าย*ระบบหรืออุปกรณ์การระบายอากาศ เช่น ช่องลม/ประตูเข้า-ออก ระบบปรับอากาศ พัดลม
- 14. ภาพถ่าย*ป้าย หรือสัญลักษณ์แสดงความเป็นอันตรายของสารเคมี บริเวณที่ผลิตหรือบริเวณที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง (ถ้ามี)
- 15. ภาพถ่าย*ชุดปฏิบัติงาน และอุปกรณ์ป้องกันอันตราย/ป้องกันการปนเปื้อนส่วนบุคคล เช่น ถุงมือ ผ้าปิดจมูก รองเท้า ชุดปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ *เป็นภาพสีพิมพ์ติดลงกระดาษ A4 ไม่เกิน 2 ภาพต่อ 1 หน้า

ค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่าย

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม/ค่าใช้จ่าย	ค่าธรรมเนียม/ค่าใช้จ่าย (บาท)
1)	ค่าคำขอเพื่อขอหนังสือรับรองสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (หมายเหตุ : ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขา)	100
2)	ค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง เพื่อออกหนังสือรับรองสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง 2.1) กรณีมีคนงานระหว่าง 1 ถึง 6 คน หรือเครื่องจักรไม่เกิน 5 แรงม้า 2.2) กรณีมีคนงานระหว่าง 7 คน ถึง 50 คน หรือเครื่องจักรมากกว่า 5 แรงม้า ถึง 20 แรงม้า 2.3) กรณีมีคนงานระหว่าง 51 คน ถึง 200 คน หรือเครื่องจักรมากกว่า 20 แรงม้า ถึง 50 แรงม้า 2.4) กรณีมีคนงานมากกว่า 201 คน หรือเครื่องจักรมากกว่า 50 แรงม้า (หมายเหตุ: ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขา)	60000 110000 200000 210000
3)	ค่าหนังสือรับรองสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (หมายเหตุ: ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขา)	500

1. จนท.ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ (OSSC) รับเรื่อง ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	2. จนท.งานเครื่องสำอางรับเรื่องจาก OSSC ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	3. พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....
--	---	---

แบบขอรับการรับรองสถานที่ผลิตหรือสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

(บุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ชื่อสถานที่ติดต่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

e-mail address.....

มีความประสงค์ขอการรับรองเกี่ยวกับเครื่องสำอาง ตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนี้

๑. ประเภทการดำเนินการ ผลิต นำเข้า

๒. ชื่อสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ชื่อสถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ติดต่อและบริเวณใกล้เคียง
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ผลิตและบริเวณใกล้เคียง (เฉพาะผู้ผลิต)
- แผนที่สังเขปแสดงสถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอางและบริเวณใกล้เคียง
- แผนผังภายในสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง (เฉพาะผู้ผลิต)
- แผนผังภายในสถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง
- ข้อมูลทั่วไปขององค์กร เช่น ที่ตั้ง ลักษณะกิจการ โครงสร้างองค์กร ข้อมูลการจดทะเบียนเครื่องสำอาง (ถ้ามี)
- เอกสารแสดงระบบการผลิต/วิธีการผลิตเครื่องสำอาง (โดยย่อ) (เฉพาะผู้ผลิต)
- เอกสารแสดงวิธีการเก็บรักษาเครื่องสำอาง
- อื่นๆ (ระบุ).....

มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

แบบขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในหนังสือรับรองสถานที่ผลิตหรือสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคลบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ชื่อสถานที่ติดต่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

e - mail address

หนังสือรับรองสถานที่เลขที่.....

ประเภทการดำเนินการ

ผลิต

นำเข้า

รายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง.....

.....

.....

.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา
หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงต่างๆ ระบุ.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

แบบขอต่ออายุหนังสือรับรองสถานที่ผลิตหรือสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....
(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล)

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ชื่อสถานที่ติดต่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

e - mail address

มีความประสงค์ขอต่ออายุหนังสือรับรองสถานที่ ประเภทการดำเนินการ

 ผลิต นำเข้า

หนังสือรับรอง เลขที่.....เพื่อใช้ต่อไปในปี พ.ศ.....ถึงปี พ.ศ.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานมาด้วย คือ

 บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีที่เป็นบุคคลธรรมดา

หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล

 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)