



## บันทึกข้อความ

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

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

ที่ ขก 0027.004/6/

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการเครื่องสำอาง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ดำเนินการของสถานที่ผลิต

หรือ นำเข้าเครื่องสำอางชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน / นิตยบุคคล ..... มีสถานที่ผลิต / นำเข้าตั้งอยู่ที่.....

หมู่.....ชื่อหมู่บ้าน / อาคาร .....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....Email .....

มีความประสงค์ **แจ้งเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการเครื่องสำอาง** พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารดังนี้

- 1. แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ ลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนาม/กรรมการบริษัท (แบบ จ.ค.4)
- 2. แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ
- 3. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประชาชน/สำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลต่างด้าว) และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ ให้ผู้อื่นจดแจ้งแทน)
- 4. สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- 5. สำเนาทะเบียนบ้านตามทะเบียนพาณิชย์
- 6. สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) กรณีนิติบุคคลแนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน 6 เดือน
- 7. แผนที่ตั้งสถานที่ประกอบการและสถานที่เกี่ยวข้อง
- 8. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมคำขอแก้ไขฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

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

เลขรับที่ .....  
 วันที่ .....  
 ผู้รับคำขอ .....  
 (สำหรับเจ้าหน้าที่)

## คำขอแก้ไขรายการในใบรับจดทะเบียนเครื่องสำอาง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (ชื่อ บริษัท /ห้าง /ร้าน /บุคคล) .....

โดยมี นาย/นาง/นางสาว .....เป็นเจ้าของ/ผู้รับมอบอำนาจ  
เป็นผู้จดทะเบียนเครื่องสำอาง ผู้ผลิตเพื่อขาย ผู้นำเข้าเพื่อขาย ผู้รับจ้างผลิต

๑. ขอแก้ไขลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุเครื่องสำอาง ที่มีชื่อการค้า.....

ชื่อเครื่องสำอาง..... ใบรับจดทะเบียนเลขที่.....

ขอแก้ไขจาก .....

.....  
 เป็น.....๒.ขอแก้ไขรายละเอียดเกี่ยวกับ ชื่อ หรือที่ตั้งของสถานที่ผลิต สถานที่รับจ้างผลิต สถานที่นำเข้า หรือสถานที่เก็บของผู้จดทะเบียน  
หรือผู้ว่าจ้างผลิต (โดยที่ยังคงเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดิมแต่ต้องมิใช่การเพิ่มสถานที่ผลิต สถานที่รับจ้างผลิต หรือสถานที่  
นำเข้า เครื่องสำอาง)

ขอแก้ไขจาก.....

.....  
 เป็น.....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) ใบรับจดทะเบียนเครื่องสำอาง หรือใบแทน

(๒) เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับรายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย  ในช่อง  หน้าข้อความที่ต้องการ

## แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ

รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ : [.....] ( สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก )

ประเภทธุรกรรมที่ต้องการดำเนินการ

แก้ไขเปลี่ยนแปลงที่ตั้ง  เพิ่มที่ตั้ง

เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

เดิม (ไทย) : .....

(อังกฤษ) : .....

ใหม่ (ไทย) : .....

(อังกฤษ) : .....

เปลี่ยนชื่อสถาน

เดิม (ไทย) : .....

(อังกฤษ) : .....

ใหม่ (ไทย) : .....

(อังกฤษ) : .....

รายการเอกสารแนบท้ายแบบคำขอ

เอกสารทั่วไป

สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

แบบคำขอกำหนดที่ตั้ง

สำเนาทะเบียนบ้านตามแบบคำขอกำหนดที่ตั้ง

หนังสือมอบอำนาจครบทุกหน้า(เจ้าหน้าที่ลงรับแล้ว)

แบบคำขอแก้ไขที่ตั้ง

กรณีเป็นนิติบุคคล

หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัทมหาชนจำกัด)

หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัทจำกัด)

หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ห้างหุ้นส่วนจำกัด)

หนังสือจดทะเบียนสหกรณ์

หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล)

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

สำเนาหนังสือเดินทาง

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือกลุ่มบุคคล

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

แผนที่ตั้งสถานประกอบการและสถานที่เกี่ยวข้อง

จดหมายแจ้งความประสงค์จากทางบริษัท

ลงชื่อ .....

(.....)

ลงวันที่ .....

<b>รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ</b> : [.....] (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)	
<b>รหัสที่ตั้ง (เดิม)</b> [.....]	
<b>ที่ตั้ง :</b> รหัสประจำบ้าน : ..... เลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... สาขา .....	<b>ประเภทที่ตั้ง</b> <input type="checkbox"/> สำนักงาน <input type="checkbox"/> ผลิต/นำเข้า/ขาย <input type="checkbox"/> ที่เก็บ
<b>รหัสที่ตั้ง (เดิม)</b> [.....]	
<b>ที่ตั้ง :</b> รหัสประจำบ้าน : ..... เลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... สาขา .....	<b>ประเภทที่ตั้ง</b> <input type="checkbox"/> สำนักงาน <input type="checkbox"/> ผลิต/นำเข้า/ขาย <input type="checkbox"/> ที่เก็บ
<b>รหัสที่ตั้ง (เดิม)</b> [.....]	
<b>ที่ตั้ง :</b> รหัสประจำบ้าน : ..... เลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... สาขา .....	<b>ประเภทที่ตั้ง</b> <input type="checkbox"/> สำนักงาน <input type="checkbox"/> ผลิต/นำเข้า/ขาย <input type="checkbox"/> ที่เก็บ

แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

▲  
เหนือ

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคลธรรมดา หรือ ชื่อนิติบุคคล).....

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

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

โดยมี.....

เป็นผู้มีอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์เลขที่.....

ลงวันที่..... ขอมอบอำนาจให้.....

เป็นผู้ดำเนินการ และขอมอบให้.....

เป็นผู้มาดำเนินการยื่นขอ ผลิต/นำเข้า เกี่ยวกับเครื่องสำอาง ตลอดจนดำเนินการแก้ไข ตัดทอนเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## หมายเหตุ โปรตแบบหลักฐาน ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
2. สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่เกี่ยวข้อง (สำนักงาน, สถานที่ผลิต, สถานที่นำเข้า, สถานที่เก็บ)
3. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
4. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ฉบับล่าสุด (กรณีเป็นนิติบุคคล)