



## บันทึกข้อความ

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

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

ที่ ขก 0027.004/6/

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ยกเลิกคำขอจดทะเบียนผลิตภัณฑฺ์เครื่องสำอางในระบบ skynet

เรียน ผู้อำนวยการสำนักเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน .....

เป็นผู้ดำเนินกิจการของสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บเครื่องสำอางชื่อ.....

เลขนิติบุคคล ..... มีสถานที่ผลิต / นำเข้าตั้งอยู่ที่.....หมู่.....

ชื่อหมู่บ้าน / อาคาร ..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล .....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

Email..... มีความประสงค์ยกเลิกการยื่นจดทะเบียนผลิตภัณฑฺ์เครื่องสำอาง

ชื่อการค้า/ชื่อเครื่องสำอาง .....

เลขรับ/วันที่รับ .....

ประเภท  ผลิต  นำเข้า  รับจ้างผลิต  อื่นๆ .....

เหตุผลในการยกเลิก .....

พร้อมแนบเอกสาร

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประกอบการ ผลิต/นำเข้า/เครื่องสำอาง ที่ยื่นจดทะเบียน
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ว่าจ้าง (เฉพาะกรณีว่าจ้างการผลิต)
- ทะเบียนพาณิชย์ และหนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้อำนาจลงนาม
- แบบคำขอจดทะเบียนผลิตภัณฑฺ์เครื่องสำอาง (แบบ จค. 1) ที่มีรายละเอียดเลขรับ/วันที่รับ (ดาวน์โหลดจากระบบ Skynet)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

<p>1. จนท. ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ (OSSC) รับเรื่อง ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>2. จนท. งานเครื่องสำอางรับเรื่องจากOSSC ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>3. พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการแล้วเสร็จ ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
--	--	--