



คู่มือสำหรับประชาชน: การแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

ข้อคิดเห็น[OM1]: ใส่ logo หน่วยงาน

ข้อคิดเห็น[OM2]: กรอกชื่องานบริการ / ภาระงาน

ข้อคิดเห็น[OM3]: กรอกชื่อหน่วยงาน เรียงลำดับ จาก กลุ่ม กอง กรม

ข้อคิดเห็น[OM4]: กรอกชื่อกระทรวง

ข้อคิดเห็น[OM5]: เลือกประเภทของงานบริการ จากรายการ 4 ประเภท

ข้อคิดเห็น[OM6]: เลือกหมวดหมู่ของงานบริการ เพียง 1 รายการ

ข้อคิดเห็น[OM7]: ระบุกฎหมายที่ให้อำนาจการ อนุญาตของงานบริการ

ข้อคิดเห็น[OM8]: ระบุกฎหมายที่ระบุระยะเวลาใน การดำเนินการของงานบริการ

ข้อคิดเห็น[OM9]: ระบุ "ค่า" ของระยะเวลาตามที่ กฎหมายกำหนด (ไม่ใช่หน่วย)

ข้อคิดเห็น[OM10]: ระบุ "หน่วย" ของเวลา

ข้อคิดเห็น[OM11]: เลือกประเภทของช่องทาง การให้บริการ

ข้อคิดเห็น[OM12]: กรอกรายละเอียดของ ช่องทางการให้บริการที่สัมพันธ์กับประเภทที่เลือกไว้ใน ช่องแรก เช่น ที่อยู่ เว็บไซต์ หรือ ตู้ ปณ. เป็นต้น

ข้อคิดเห็น[OM13]: กรอกเบอร์โทรศัพท์

ข้อคิดเห็น[OM14]: เลือกวันที่เปิดรับคำขอ / ให้บริการ

ข้อคิดเห็น[OM15]: ระบุเวลาที่เริ่มเปิดรับคำขอ

ข้อคิดเห็น[OM16]: ระบุเวลาปิดรับคำขอ

ข้อคิดเห็น[OM17]: ระบุช่วงเวลาพักเที่ยง

ข้อคิดเห็น[OM18]: ระบุเงื่อนไขการยื่นคำขอที่มี ความซับซ้อน เช่น เวลารับคำขอที่มีลักษณะผิดปกติ (ช่วงพัก) เป็นต้น

ข้อคิดเห็น[OM19]: กรอกหลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขในการยื่นคำขอ ที่หน่วยงานต้องการให้ผู้มา ยื่นคำขอรับทราบในเงื่อนไขต่าง ๆ เช่น กรณีมายื่น และเอกสารไม่ครบ การเริ่มนับวันรับคำขอ การยื่น เอกสารเป็นจำนวนมากต่อครั้ง เป็นต้น

1. ประเภทของงานบริการ ภาระงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว

2. หมวดหมู่ของงานบริการ การจดทะเบียน

3. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง 1) พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2535

2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดเครื่องสำอางควบคุม ลงราชกิจจานุเบกษา เล่ม 125 ลงวันที่ 25 กันยายน 2551 มีผลบังคับใช้ 26 กันยายน 2551

3) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2553 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2553

4. กฎหมาย / ข้อกำหนด / ระเบียบที่ระบุระยะเวลาในการดำเนินการของงานบริการ กฎกระทรวงเรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2553

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ระบุให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดการแจ้ง เอกสารหลักฐาน หากเห็นว่าครบถ้วนถูกต้อง ให้ออกใบรับแจ้งภายใน 3 วันทำการ / โดยแต่ละครั้งต้องไม่เกิน 10 สูตร หน่วยเวลา วัน

5. ช่องทางการให้บริการ

1) ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

วันที่ให้บริการ

ทุกวัน

วันจันทร์  วันอังคาร  วันพุธ  วันพฤหัสบดี  วันศุกร์

วันเสาร์

ไม่เว้นวันหยุดราชการ  เว้นวันหยุดราชการ

เวลาที่ให้บริการ

เวลาเปิดรับคำขอ 09.00  ตลอด 24 ชั่วโมง

เวลาปิดรับคำขอ 16.00

เวลาพัก 12.00 ถึง 13.00

ไม่มีช่วงเวลาพักเที่ยง

หมายเหตุ: Click here to enter text.

6. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

หลักเกณฑ์วิธีการแจ้งรายละเอียด จะต้องเป็นไปตาม กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขาย หรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2553 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2553 ดังนี้

1. ผู้แจ้ง ได้แก่ ผู้ผลิต หรือผู้นำเข้า
  2. ข้อมูลที่แจ้งได้แก่
    - 2.1 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ประกอบการ เช่น ชื่อ ที่ตั้ง (สถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บ)
    - 2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ เช่น ชื่อ ประเภท สารที่ใช้เป็นส่วนผสม
    - 2.3 แจ้งรายละเอียดตามแบบ จ.ค. แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบแจ้งรายละเอียดการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2555 ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2555
  3. สถานที่รับแจ้ง ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
ขั้นตอนการดำเนินการ
    1. ผู้ประกอบการกรอกข้อมูลในแบบ จ.ค. พร้อมแนบเอกสาร ยื่นให้เจ้าหน้าที่
    2. เจ้าหน้าที่รับเอกสาร แล้วพิจารณา
      - 2.1 ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน
      - 2.2 พิจารณาความถูกต้องของรายละเอียดในแบบแจ้งควบคู่กับเอกสารแนบ
        - 2.2.1 การแสดงชื่อการค้า ชื่อเครื่องสำอาง ถูกต้องตรงกัน และเป็นข้อความที่ไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิดเกี่ยวกับเครื่องสำอาง
        - 2.2.2 ประเภทเครื่องสำอางถูกต้อง (ประมาณ 1500 ประเภท)
        - 2.2.3 รายการสารด้านเครื่องสำอาง
          - พิจารณามีสารห้ามใช้หรือไม่
          - พิจารณามีสารที่อาจใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องสำอางหรือไม่ ถ้ามีปริมาณเกินที่กฎหมายกำหนดหรือไม่ (วัตถุที่อาจใช้/ วัตถุกันเสีย/สี/สารป้องกันแสงแดด
- หากพิจารณาแล้วเห็นว่ารายละเอียดทั้งหมดที่แจ้งถูกต้องครบถ้วน ไม่ขัดกับข้อกำหนด กฎระเบียบที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2535 จะออกใบรับแจ้งให้แก่ผู้แจ้งไว้เพื่อเป็นหลักฐานภายใน 3 วันทำการ

หมายเหตุ กรณีขอจดแจ้งครั้งแรก จะต้องชำระค่าธรรมเนียมรายปี และจะต้องชำระต่อไปทุกๆ ปี เมื่อครบ 1 ปี หลังจากชำระค่าธรรมเนียมครั้งแรก

#### 7. ตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยเวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1	การตรวจสอบเอกสาร	1. ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน 2. ตรวจสอบความถูกต้อง	30	นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

ข้อคิดเห็น[OM20]: ระบุประเภทของขั้นตอนจากรายการ 5 ประเภท

ข้อคิดเห็น[OM21]: ระบุรายละเอียดของขั้นตอนในการดำเนินการ หลักเกณฑ์ในการระบุรายละเอียดของขั้นตอน ให้ระบุเฉพาะขั้นตอนที่เป็นสาระสำคัญที่ผู้รับคำขอควรทราบ

ข้อคิดเห็น[OM22]: ระบุ "ค่า" ระยะเวลาที่ใช้ในขั้นตอนนี้

ข้อคิดเห็น[OM23]: ระบุ "หน่วย" ของเวลา

ข้อคิดเห็น[OM24]: ระบุส่วนงานที่รับผิดชอบ (ระบุในระดับกลุ่ม หรือกอง) หรือหน่วยงานอื่นในกรณีที่เป็นงานบริการที่เชื่อมโยง จากหน่วยงานอื่น

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยเวลา	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ
		ของการกรอกข้อมูล			
2	การพิจารณาอนุญาต	ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อเครื่องสำอาง ชื่อการค้า ประเภทเครื่องสำอาง	30	นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
3	การพิจารณาอนุญาต	ตรวจสอบความถูกต้องของรายการสาร ปริมาณที่ใช้ (สารห้ามใช้ สารกันเสีย สี สารกำหนดปริมาณ)	1	วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
4	การพิจารณาอนุญาต	ศึกษารายละเอียดโปรแกรมโลจิสติกส์ (ชื่อประเภท รายละเอียดผลิตภัณฑ์ รายการสาร)	1.5	วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
5	การพิจารณาอนุญาต	พิมพ์แบบจัดแจ้งให้ผู้พิจารณาตรวจสอบครั้งสุดท้าย	0.5	วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
6	การแจ้งผลการพิจารณา	มอบใบรับแจ้งพร้อมเลขที่รับแจ้งให้ผู้ประกอบการ และให้คำแนะนำการทำฉลาก (กรณีจัดแจ้งครั้งแรก ส่งไปชำระค่าธรรมเนียมรายปี)	30	นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ข้อคิดเห็น[OM20]: ระบุประเภทของขั้นตอนจากรายการ 5 ประเภท
- ข้อคิดเห็น[OM21]: ระบุรายละเอียดของขั้นตอนในการดำเนินการ หลักเกณฑ์ในการระบุรายละเอียดของขั้นตอน ให้ระบุเฉพาะขั้นตอนที่เป็นสาระสำคัญที่ผู้รับคำขอควรทราบ
- ข้อคิดเห็น[OM22]: ระบุ "ค่า" ระยะเวลาที่ใช้ในขั้นตอนนี้
- ข้อคิดเห็น[OM23]: ระบุ "หน่วย" ของเวลา
- ข้อคิดเห็น[OM24]: ระบุส่วนงานที่รับผิดชอบ (ระบุในระดับกลุ่ม หรือกอง) หรือหน่วยงานอื่นในกรณีที่เป็นงานบริการที่เชื่อมโยง จากหน่วยงานอื่น

- ข้อคิดเห็น[จว25]:
- ข้อคิดเห็น[จว26]:
- ข้อคิดเห็น[จว27]:
- ข้อคิดเห็น[OM28]: ระบุ "ค่า" ของระยะเวลาดำเนินการรวม
- ข้อคิดเห็น[OM29]: ระบุ "หน่วย" ของระยะเวลา
- ข้อคิดเห็น[OM30]: ระบุว่า งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน / ระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้วหรือยังไม่ได้ดำเนินการ
- ข้อคิดเห็น[OM31]: ระบุว่างานบริการนี้ผ่านการลดขั้นตอน หรือการทำ SLA มาก่อนหรือไม่
- ข้อคิดเห็น[OM32]: ระบุ "หน่วย" ของเวลา
- ข้อคิดเห็น[OM33]: เลือกเอกสารยืนยันตัวตนจากรายการ
- ข้อคิดเห็น[OM36]: ระบุเงื่อนไขการรับรองสำเนา เช่น เชื้อต่อหน้าเจ้าหน้าที่เท่านั้น เชื้อสัดพร้อมประทับตราสัญลักษณ์ เช่นเดียวกับเลขหน้าเท่านั้น เป็นต้น
- ข้อคิดเห็น[OM34]: ระบุจำนวนเอกสารตัวจริงที่ต้องใช้ หากต้องนำมาแสดงด้วยให้ใส่เป็น 1
- ข้อคิดเห็น[OM35]: ระบุจำนวนสำเนาที่ต้องใช้

ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 หน่วยเวลา วัน

8. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้วหรือไม่

ไม่ใช่

ใช่ ระยะเวลาหลังการลดขั้นตอน [Click here to enter text.](#) หน่วยของเวลา [Choose an item.](#)

9. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

9.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	จำนวนตัวจริง	จำนวนสำเนา	เงื่อนไขการรับรองสำเนา

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	จำนวน ตัวจริง	จำนวน สำเนา	เงื่อนไขการรับรองสำเนา
1	บัตรประจำตัวประชาชน	Click here to enter text.	1	เซ็นรับรองสำเนา และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)
2	หนังสือรับรองนิติบุคคล	Click here to enter text.	1	ผู้มีอำนาจเซ็นรับรองสำเนา และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

ข้อคิดเห็น[OM33]: เลือกเอกสารยืนยันตัวตนจากรายการ

ข้อคิดเห็น[OM36]: ระบุเงื่อนไขการรับรองสำเนา เช่น เซ็นต์ชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่เท่านั้น เซ็นต์สดพร้อมประทับตรานิติบุคคล เซ็นต์ตรงหมายเลขหน้าเท่านั้น เป็นต้น

ข้อคิดเห็น[OM34]: ระบุจำนวนเอกสารตัวจริงที่ต้องใช้ หากต้องนำมาแสดงด้วยให้ใส่เป็น 1

ข้อคิดเห็น[OM35]: ระบุจำนวนสำเนาที่ต้องใช้

### 9.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	จำนวน ตัวจริง	จำนวน สำเนา	เงื่อนไขการรับรอง สำเนา	หน่วยงานผู้ออกเอกสาร
1	หนังสือมอบอำนาจ	Click here to enter text.	1	ผู้มีอำนาจเซ็นรับรองสำเนา และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)	
2	แบบจดแจ้งผลิต/นำเข้า	1	1		แบบฟอร์มของ อย.
3	ภาพผลิตภัณฑ์	Click here to enter text.	Click here to enter text.		
4	(กรณีนำเข้า) หนังสือรับรองจากเจ้าของผลิตภัณฑ์หรือจากผู้ผลิตเครื่องสำอาง (Letter of Authorization from Owner or Manufacturer)	Click here to enter text.	1	ผู้มีอำนาจเซ็นรับรองสำเนา และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)	

### 10. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม
- มีค่าธรรมเนียม Click here to enter text. บาท
- เงินสด Choose an item. โดยชำระที่ จุดรับคำขอ
- เช็คขีดคร่อม สั่งจ่าย Click here to enter text.
- โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร Click here to enter text. เลขที่บัญชี Click here to enter text.
- บัตรเครดิต

ข้อคิดเห็น[OM37]: ระบุค่าธรรมเนียม (กรณีมีค่าธรรมเนียมอัตราเดียว)

ข้อคิดเห็น[OM38]: ระบุวิธีการชำระค่าธรรมเนียม

อัตรา / เงื่อนไขค่าธรรมเนียม ธรรมเนียมรายปีผลิตเครื่องสำอาง ปีละ 1,000 บาท/ค่าธรรมเนียมรายปีนำเข้าเครื่องสำอาง ปีละ 2,000 บาท

ข้อคิดเห็น[OM39]: ระบุค่าธรรมเนียม หากค่าธรรมเนียมคิดเป็นอัตรา

Click here to enter text.

## 11. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) หน่วยงานต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี (กลุ่มงานนิติการ)
- 2) โทรศัพท์ 034-622982-3 ต่อ 217
- 3) Choose an item. Click here to enter text.
- 4) Choose an item. Click here to enter text.
- 5) Choose an item. Click here to enter text.

ข้อคิดเห็น[OM40]: เลือกประเภทของช่องทางการร้องเรียนจากขบวนการ

ข้อคิดเห็น[OM41]: ระบุรายละเอียดของช่องทางการร้องเรียน

## 12. ตัวอย่างการกรอก คู่มือการกรอก และแบบฟอร์มคำขอ (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

คำแนะนำในการกรอกข้อมูลในแบบ จ.ค.

แบบแจ้งการผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอางควบคุม (แบบจ.ค.) จำนวน 2 ชุด ให้ระบุรายละเอียด ดังนี้

### 1. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

1.1 ชื่อการค้า ให้ระบุ เครื่องหมาย หรือ สัญลักษณ์ที่ใช้กับสินค้า เครื่องหมายที่ได้รับความคุ้มครองตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายการค้า ( ฉบับที่ 2 ) พ.ศ. 2534 เช่น Lancome, Clinique, คัสสัน, ชันซิล, Boots, ท่าทราย, สุภาพรณ์ เป็นต้น

1.2 ชื่อเครื่องสำอาง ให้ระบุ ชื่อเครื่องสำอางที่ปรากฏชัดเจนบนฉลากของผลิตภัณฑ์ อาจเป็นชื่อรุ่น ชื่อผลิตภัณฑ์ เช่น Botanics lip Liner, Aster hair treatment oil type, แวนฟ้าแชมพู มอยซ์เจอร์ไรเซอร์ผสมพฤษศาสตร์สมุนไพรประจำตีความ เป็นต้น

การแจ้งรายละเอียดของชื่อผลิตภัณฑ์ แยกเป็นแต่ละกรณี ดังนี้

ก. ชื่อผลิตภัณฑ์เดียว ให้แจ้งชื่อของเครื่องสำอางที่ปรากฏบนฉลาก

ข. กรณีเป็นผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่มีหลายเฉดสี/ กลิ่น หมายถึงผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมและจุดประสงค์การใช้เหมือนกัน ให้ระบุชื่อหลักของผลิตภัณฑ์ สำหรับชื่อเฉดที่มีหลายสี/ หลายกลิ่น ให้แจ้งในช่องถัดไป ตัวอย่างผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่มีหลายสี/ กลิ่น เช่น แชมพู / สบู่ / สบู่เหลว / ลิปสติค / อายแชโดว์ / ดินสอเขียนคิ้ว ฯลฯ

ค. กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ประเภทเดียวกันมีหลายเฉดสีบรรจุรวมในภาชนะเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้ ให้แจ้งชื่อหลักชุดผลิตภัณฑ์ เช่น พรินต์อายส์ เมคอัพเซต สดใสลิปสติคคิตตี้เซต เป็นต้น

ง. กรณีเป็นชุดผลิตภัณฑ์ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดียวกันหรือต่างชนิดกันบรรจุรวมกันเป็น 1 ชุดไม่สามารถแยกจำหน่ายได้ ให้แจ้งชื่อหลักของผลิตภัณฑ์และให้แจ้งด้วยว่า ในชุดประกอบด้วยชื่อผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางอะไรบ้างที่บรรจุรวมกันไว้ เช่น ปานทองชุดบำรุงเส้นผม ( hair care ) ใน 1 ชุด ประกอบด้วย 1. ปานทองแชมพูสระผม 2. ปานทองครีมนวดผม 3. ปานทองน้ำมันบำรุงเส้นผม เป็นต้น

ข้อคิดเห็น[OM42]: เตรียมไฟล์รายละเอียดเพิ่มเติม เช่น ตัวอย่างการกรอก คู่มือการกรอก และแบบฟอร์มคำขอ เป็นต้น

หรืออาจเตรียม URL เพื่อให้ดาวน์โหลด

1.3 รายชื่อเครื่องสำอางที่มีหลายสี/ หลายกลิ่น ให้ระบุชื่อเฉดสี หรือ ชื่อกลิ่นของผลิตภัณฑ์ให้ครบทุกสี/กลิ่น ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์เป็นผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกัน มีชื่อการค้า และชื่อผลิตภัณฑ์เหมือนกันต่างกันเพียงชื่อเฉดสี หรือ ชื่อกลิ่นเช่น สบู่ซันซิล กลิ่นกุหลาบ, กลิ่นมะลิ, กลิ่นกระดังงา เป็นต้น ให้แจ้งข้อมูลในช่องนี้ ดังนี้

- กลิ่นกุหลาบ, กลิ่นมะลิ, กลิ่นกระดังงา

2 ประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ให้ระบุลักษณะของผลิตภัณฑ์และรหัสประเภทเครื่องสำอางตามความเป็นจริงโดยตรวจสอบได้จาก คู่มือรหัสประเภทเครื่องสำอาง ที่กลุ่มควบคุมเครื่องสำอางจัดทำขึ้น หรือสามารถสืบค้นได้จาก [www.fda.moph.go.th](http://www.fda.moph.go.th)  กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง  หัวข้อเรื่องน่ารู้สำหรับผู้ประกอบการ  ลำดับที่ 2. ประเภทเครื่องสำอาง(Data Dictionary)

ตัวอย่างประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

ก. ผลิตภัณฑ์สำหรับเส้นผม เช่น

- ย้อมผม / ฟอกสีผม
- ตัดผม / ยืดผม
- จัดแต่งทรงผม / ตกแต่งทรงผม
- ทำความสะอาดเส้นผม (แชมพู)
- นวดผม / บำรุงเส้นผม
- โทนิคสำหรับหนังศีรษะ ฯลฯ

ข. ผลิตภัณฑ์สำหรับใบหน้า / ช่องปาก

- ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดใบหน้า / ผลิตภัณฑ์พอกผิวหน้า / ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดบริเวณรอบดวงตา
- ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวหน้า / รอบดวงตา
- รองพื้นก่อนแต่งหน้า / ผลิตภัณฑ์ป้องกันแสงแดด
- ผลิตภัณฑ์สำหรับตกแต่งผิวหน้า / รอบดวงตา / เปลือกตา / คิ้ว
- ผลิตภัณฑ์สำหรับก่อน/หลังโกนหนวด
- ผลิตภัณฑ์สำหรับริมฝีปาก (บ้ำรุง / ตกแต่งสี)
- ผลิตภัณฑ์สำหรับการดูแลฟัน และช่องปาก (ยาสีฟัน / น้ำยาบ้วนปาก / สเปรย์ระงับกลิ่นปาก)
- ผลิตภัณฑ์สำหรับริ้วรอย ฯลฯ

ค. ผลิตภัณฑ์สำหรับร่างกาย

- สบู่ก้อน / สบู่ระงับกลิ่นกาย / สบู่เหลว
- ผลิตภัณฑ์สำหรับชำระร่างกาย ( เกลือ, โฟม , น้ำมัน , เจล ฯลฯ )
- แป้งฝุ่นโรยตัว
- แป้งเพื่อสุขอนามัย ตัวอย่างเช่น แป้งโรยตัว / ผลิตภัณฑ์ระงับกลิ่นเท้า / แป้งสำหรับจุดซ่อนเร้น / แป้งตกแต่งร่างกาย เป็นต้น
- ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดจุดซ่อนเร้น สำหรับใช้ภายนอก
- ผลิตภัณฑ์ทำให้ขนร่วง

- ผลิตภัณฑ์ระงับกลิ่นกาย และกลิ่นเหม็น
- ผลิตภัณฑ์ตกแต่ง และดูแลเล็บ (ผลิตภัณฑ์ทาเล็บ / บำรุงเล็บ / ผลิตภัณฑ์สำหรับเล็บปลอม)
- ผลิตภัณฑ์สำหรับอาบน้ำแดด / ป้องกันแสงแดด
- ผลิตภัณฑ์สำหรับทำให้ผิวคล้ำขึ้น
- ผลิตภัณฑ์ทำให้ผิวแลดูขาวอย่างเป็นธรรมชาติ
- น้ำหอม (Parfum) , น้ำหอม (Eau de Toilette) , โคลโลจน์ , น้ำหอมชนิดแท่ง ฯลฯ
- ผลิตภัณฑ์ทาหวงอก
- ผลิตภัณฑ์บำรุง (มือ / ร่างกาย / เท้า / ขา / ฯลฯ )
- ผลิตภัณฑ์ตกแต่งร่างกาย (painting) ฯลฯ

3 จุดประสงค์ของการใช้ ให้ระบุข้อบ่งใช้ หน้าที่และประโยชน์ของผลิตภัณฑ์ตามความเป็นจริงมิใช่หมายถึงวิธีการใช้

- ใช้สระผมทำความสะอาด / บำรุงเส้นผม
- สำหรับปิดแก้ม
- โลชั่นทา / บำรุงผิวก่อนแต่งหน้า
- สำหรับทำความสะอาดขอบเล็บก่อนใส่เล็บปลอม
- ให้ความชุ่มชื้นและบำรุงผิวมือ / ผิวหน้า
- ใช้สำหรับขจัดขนใต้แขน / ขา / แขน
- สำหรับทาผิวเพื่อผิวสีแทน ไม่ต้องอาบแดด
- สำหรับทำให้ผมแลดูมีน้ำหนัก / แลดูหนาขึ้น เป็นต้น

4 รูปแบบของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ให้ระบุโดยทำเครื่องหมาย  ในหัวข้อที่เลือกตามความเป็นจริง

- ผลิตภัณฑ์เดี่ยว ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์มีชื่อ ลักษณะคุณสมบัติ วิธีใช้ไม่เหมือนกับผลิตภัณฑ์อื่น
- ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกันแต่ต่างกันที่สี/ กลิ่น ฯลฯ ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีชื่อ ส่วนประกอบหลัก และวิธีการใช้เหมือนกันแต่มีหลายสี/ หลายกลิ่น โดยบรรจุแยกกัน

ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเฉดสีบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้ ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่ใน 1 ถาดประกอบด้วยผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันมาบรรจุรวมกันเป็นชุด

ชุดผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่ใน 1 ถาดประกอบด้วยผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันซึ่งอาจมีหลายเฉดสี มาบรรจุรวมกันเป็นชุด

ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่ใน 1 บรรจุภัณฑ์ประกอบด้วย ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันมาบรรจุรวมกันเป็นชุด

ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน 1 ชุดประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภทบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่ใน 1 บรรจุภัณฑ์ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์ต่างชนิดที่มีวิธีการใช้ต่างกันมาบรรจุรวมกันเป็นชุด

อื่นๆ ( โปรดระบุ ) ให้ระบุข้อนี้ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์ไม่เข้าข่ายตามหัวข้อข้างต้น โดยระบุตามความเป็นจริง

5 รายละเอียดของผู้ผลิต/ผู้นำเข้า/ผู้ประกอบผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง ให้ระบุตามความเป็นจริง

ชื่อผู้ผลิต ให้ระบุชื่อผู้ประกอบการที่รับผิดชอบในการทำ ผสม เปลี่ยนรูป แปรสภาพ ปรับแต่ง แบ่งบรรจุ หรือ เปลี่ยนภาชนะบรรจุเครื่องสำอาง

สถานที่ผลิต ให้ระบุที่ตั้งของสถานประกอบการของสำนักงานตามที่จดทะเบียนนิติบุคคล หรือ ที่ตั้งของสถานที่ผลิตตามความเป็นจริง และระบุประเทศ ด้วยในกรณีนำเข้าเครื่องสำอางเข้ามาในราชอาณาจักร

ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ ให้ระบุโดยทำเครื่องหมายถูก  ในหัวข้อที่ต้องการและสามารถ เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

ผู้แบ่งบรรจุ ให้ระบุข้อนี้ ในกรณีที่เป็นผู้ประกอบการที่รับจ้างในกระบวนการแบ่งบรรจุ และบรรจุ เครื่องสำอางในภาชนะบรรจุที่มีฉลากแล้ว หรือต้องมานึกฉลากก่อนจำหน่าย

ผู้รวมบรรจุ ให้ระบุข้อนี้ ในกรณีที่เป็นผู้ประกอบการที่นำเครื่องสำอางสำเร็จรูปที่ติดฉลากแล้วมารวมใน ภาชนะบรรจุเดียวกันที่ติดฉลากเรียบร้อยแล้ว หรือต้องมานึกฉลากก่อนจำหน่าย

ที่อยู่ของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ให้ระบุที่ตั้งของสถานประกอบการของสำนักงานตามที่จดทะเบียนนิติบุคคล หรือตามความเป็นจริง และระบุประเทศที่ตั้งด้วย

ชื่อผู้นำเข้า ให้ระบุกรณีเป็นการนำเครื่องสำอางเข้ามาในราชอาณาจักร เพื่อขายตามความเป็นจริง สำนักงาน ให้ระบุที่ตั้งของสถานประกอบการของสำนักงานตามที่จดทะเบียนนิติบุคคล

6 รายละเอียดของผู้รับผิดชอบที่วางตลาดภายในประเทศ (ถ้ามี)

6.1 ชื่อสถานประกอบการธุรกิจที่รับผิดชอบผลิตภัณฑ์ตามกฎหมาย ให้ระบุตามความเป็นจริง

ชื่อบริษัทผู้ผลิต ( กรณีผลิตในประเทศ )

ชื่อบริษัทผู้นำเข้า ( กรณีนำเข้าเครื่องสำอางเข้ามาในราชอาณาจักร )

หากต้องการระบุชื่อสถานประกอบการอื่นที่มีใช้ผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า จะต้องดำเนินการยื่นขอให้ประทับตรารับรองหนังสือ มอบอำนาจและขอรหัสผู้ประกอบการ ให้เรียบร้อยก่อนและกรอกรหัสผู้ประกอบการและแนบสำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ ผ่านการพิจารณาจากเจ้าหน้าที่แล้วมาด้วย

เลขทะเบียนที่ ให้ระบุเลขที่จดทะเบียนการค้าที่ระบุในทะเบียนพาณิชย์หรือหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล และโปรดแนบสำเนาทะเบียนพาณิชย์หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

ที่อยู่ของสถานประกอบการธุรกิจ ให้ระบุที่ตั้งของบริษัทผู้ผลิต ( กรณีผลิตในประเทศ ) หรือ ที่ตั้งของบริษัทผู้ นำเข้า ( กรณีนำเข้าเครื่องสำอางเข้ามาในราชอาณาจักร )

6.2 รายละเอียดของบุคคลที่ดำเนินการแทนผู้ประกอบการที่รับผิดชอบวางตลาดในประเทศ ให้ระบุชื่อผู้ดำเนินการ พร้อมทั้งระบุตำแหน่งในสถานประกอบการข้างต้น ( เช่น ผู้ดำเนินการกิจการ, กรรมการผู้จัดการ ) ตามหนังสือมอบอำนาจ ฉบับล่าสุด และระบุหมายเลขโทรศัพท์ และอีเมลที่สามารถติดต่อได้

7 รายการสารที่ใช้เป็นส่วนผสมในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

ก. ให้แจ้งชื่อสารเคมีที่เป็นส่วนผสมของสูตรตำรับทั้งหมด โดยใช้ชื่อตาม INCI (International Nomenclature of Chemical Ingredient) หรือชื่อที่ได้รับการยอมรับตามเอกสารอ้างอิง มาตรฐานหรือระบุ เลข CAS. NUMBER



ข. ให้แจ้งปริมาณสารเป็นเปอร์เซ็นต์ โดยให้แจ้งเฉพาะปริมาณของสารที่กฎหมายกำหนดควบคุมปริมาณการใช้ หรือมีเงื่อนไขการใช้ สารกันเสีย สี และสารป้องกันแสงแดด รายละเอียดปรากฏในเอกสารประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดชื่อและปริมาณของวัตถุที่อาจใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง โดยที่สารที่ใช้เป็นส่วนผสมในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางนี้ต้องไม่มีส่วนผสมของสารห้ามใช้ รายละเอียดปรากฏในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดวัตถุที่ห้ามใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง สารกันเสียที่ใช้จะต้องเป็นสารที่อนุญาตปรากฏอยู่ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับที่ 47) พ.ศ.2550 เรื่อง กำหนดวัตถุกันเสียที่อาจใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องสำอาง และใช้สีตามที่อนุญาตปรากฏอยู่ในประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดสีที่อาจใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง กรณีที่เป็นผลิตภัณฑ์ป้องกันแสงแดดต้องใช้สารป้องกันแสงแดดที่อนุญาตปรากฏอยู่ใน ประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 46) พ.ศ. 2550 เรื่อง ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่มีสารป้องกันแสงแดด หรือจะแจ้งปริมาณของสารทุกตัวก็ได้ หรือสามารถแนบสูตรส่วนประกอบแยกเป็นเอกสารแนบได้

ค. สูตรส่วนผสมที่แจ้งไว้ในแบบแจ้ง (แบบ จ.ค.) ต้องตรงกับฉลากและหลักฐานการผลิตของบริษัทหรือบุคคลที่รับผิดชอบผลิตภัณฑ์เก็บรวบรวมไว้ในแฟ้มข้อมูลผลิตภัณฑ์

ง. กรณีสารเป็นพืชหรือสมุนไพร สารสกัดจากสมุนไพร ให้ระบุชื่อสามัญที่เรียกกัน หรือระบุชื่อทางวิทยาศาสตร์ โดยระบุเป็นชื่อสกุล วงศ์ เช่น

- น้ำมันสน (pine oil) : Pinus spp.
- กานพลู (clove oil) : Syzygium aromaticum
- น้ำมันอบเชยจีน (cassia oil) : Cinnamomum cassia
- ประคำดีควาย : Sapindus emarginatus vasl

จ. กรณีใช้สารใดๆ ที่ระบุว่าต้องคำนวณในรูปของกรด/ด่างของสารนั้นๆ หรือโลหะที่กำหนดไว้ตามกฎหมาย ให้คำนวณให้สอดคล้องกับกฎหมายที่กำหนดไว้ด้วย ตัวอย่างเช่น

1) Thioglycolic acid and its salts กฎหมายให้ใช้ได้ไม่เกิน 11 % จำนวนในรูป thioglycolic acid ตัวอย่างการคำนวณ น้ำยาดัดผมมีปริมาณ Ammonium thioglycolate 8.7 % จำนวนเป็นปริมาณ Thioglycolic acid ได้กี่ %

Ammonium thioglycolate	มีน้ำหนักโมเลกุล	109 กรัม
Thioglycolic acid	มีน้ำหนักโมเลกุล	92 กรัม
Ammonium thioglycolate	109 กรัมมีปริมาณ Thioglycolic acid	92 กรัม
“-----8.7%-----”		(92 / 109) X 8.7 %

คิดเป็นปริมาณ Thioglycolic acid 7.34 %

2) Ammonium monofluorophosphate ให้ใช้ได้ไม่เกิน 0.11 % จำนวนในรูปของแอกทีฟฟลูออไรด์ไอออน ตัวอย่างการคำนวณ ยาสีฟันยี่ห้อหนึ่งมีปริมาณไฮเดียมฟลูออไรด์ 0.24 % คิดเป็นปริมาณแอกทีฟฟลูออไรด์ไอออนกี่พีพีเอ็ม

ไฮเดียมฟลูออไรด์	มีน้ำหนักโมเลกุล	42 กรัม
------------------	------------------	---------

ฟลูออไรด์ไอออน		มีน้ำหนักโมเลกุล	19	กรัม
โซเดียมฟลูออไรด์	42	มีปริมาณฟลูออไรด์ไอออน	19	กรัม
“-----0.24 %-----”				
(19/42) × 0.24 = 0.11 %				
คิดเป็นปริมาณแอกทีฟฟลูออไรด์ไอออน	= 0.11 / 100 × 10,000 / 10,000			
	= 1,100 / 1,000,000			
	= 1,100 พีพีเอ็ม (1,100 ส่วนในล้านส่วน)			

8 การรับรอง โปรดอ่านข้อความทั้งหมดให้ครบถ้วน และดำเนินการตามที่ได้ให้การรับรองไว้ และโปรดลงลายมือชื่อ พร้อมระบุชื่อ ชื่อสกุล และประทับตราของบริษัท และระบุวันที่ที่ลงนามตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

ตัวอย่างแบบคำขอ(หน้า 1)

แบบ จ.ศ.

ใบรับแจ้งเลขที่..... วันที่.....  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สจ.ล. ที่จะเพิกถอนใบรับแจ้งนี้  
เมื่อปรากฏว่ามีการกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๓๕

เลขรับที่ : .....  
วันที่รับ : .....  
สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

### แบบแจ้งรายละเอียดการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

๑.๑ ชื่อการค้า

.....

๑.๒ ชื่อเครื่องสำอาง

.....

๑.๓ รายชื่อเครื่องสำอางที่มีหลายชื่อ/หลายกลิ่น โปรดระบุ

.....

๒. ประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

.....

๓. จุดประสงค์ของการใช้

.....

๔. วิธีใช้ (เฉพาะเครื่องสำอางประเภทผลิตภัณฑ์บำรุงผิวหน้า ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวกาย และผลิตภัณฑ์บำรุงเส้นผม และหนังศีรษะโดยไม่ต้องล้างออก)

.....

๕. ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์และภาชนะบรรจุ (เฉพาะเครื่องสำอางประเภทผลิตภัณฑ์บำรุงผิวหน้า ผลิตภัณฑ์บำรุงผิวกาย และผลิตภัณฑ์บำรุงเส้นผมและหนังศีรษะโดยไม่ต้องล้างออก)

.....

.....

๖. รูปแบบของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่เลือก)

- ผลิตภัณฑ์เดี่ยว
- ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น
- ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเฉดสี บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้
- ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในภาชนะบรรจุเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้
- ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกัน บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน
- ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภท บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

๗. รายละเอียดของผู้ผลิต/ผู้นำเข้า/ผู้แบ่งบรรจุหรือผู้เปลี่ยนภาชนะบรรจุเครื่องสำอาง

๗.๑ ชื่อผู้ผลิต.....

ที่ตั้งสถานที่ผลิต หรือรหัสสถานที่.....

ประเทศ (กรณีผลิตในต่างประเทศ).....

๗.๒ ชื่อผู้แบ่งบรรจุ  .....

ชื่อผู้เปลี่ยนภาชนะบรรจุ\*  .....

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในหัวข้อที่ต้องการ สามารถเลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ )

ที่ตั้งสถานที่ผลิต หรือรหัสสถานที่.....

\* ผู้เปลี่ยนภาชนะบรรจุ หมายความว่ารวมถึง ผู้รวมบรรจุผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

๗.๓ ชื่อผู้นำเข้า.....

ที่ตั้งสถานที่นำเข้า หรือรหัสสถานที่.....

ที่ตั้งสถานที่เก็บ หรือรหัสสถานที่.....

๘. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบที่วางตลาดภายในประเทศ

ชื่อสถานประกอบการธุรกิจ .....

เลขทะเบียนที่.....

(โปรดแนบสำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล(แล้วแต่กรณี))

ที่ตั้งหรือรหัสสถานที่.....

ตัวอย่างแบบคำขอ(หน้า 3)

๔. รายการสารที่ใช้เป็นส่วนผสมในผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

(โปรดระบุหรือแนบสูตรแสดงชื่อสารทุกตัวที่ใช้เป็นส่วนประกอบพร้อมปริมาณของสารสำคัญ\*\*)

\*\*สารสำคัญ หมายถึง สารที่กำหนดอัตราส่วนสูงสุดที่ใช้ ตามบัญชีท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**การรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลิตภัณฑ์ที่แจ้งนี้ เป็นไปตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๓๕

๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามที่แจ้งไว้

(๒) เมื่อมีคำสั่งจากภาครัฐให้เรียกเก็บผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางคืนจากตลาด ข้าพเจ้าจะเรียกเก็บผลิตภัณฑ์

เครื่องสำอางคืนจากตลาด และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ได้แจ้งในแบบแจ้งผลิตภัณฑ์นี้เป็นความจริง ทั้งนี้ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และรับทราบว่าจะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่และข้อกำหนดของกฎหมาย รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้ง

.....  
[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

.....  
วันที่

รายละเอียดเพิ่มเติม

13. จำนวนผู้ขอรับบริการโดยประมาณ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 5 คำขอ / เดือน

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 15 คำขอ / เดือน

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0 คำขอ / เดือน

14. ประเภทของผู้รับบริการ  ประชาชน  ภาคเอกชน

15. ระดับการส่งผลกระทบต่อด้านเศรษฐกิจ ปานกลาง

16. ระดับการส่งผลกระทบต่อด้านสังคม ปานกลาง