

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....

แบบตรวจเอกสาร

- ขอเปิดสิทธิ์ใช้งานระบบจดแจ้งเครื่องสำอาง(e-submission)
 ขออนุมัติสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง/นำเข้าเครื่องสำอาง

ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา
ชื่อผู้ยื่นเอกสาร.....เบอร์โทร.....

ที่	รายการเอกสาร	ผลตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ถูกต้อง	แก้ไข	
1	หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) <i>เฉพาะกรณีวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุข้อมูลชื่อ “ผู้ประกอบการ” เป็น “ชื่อวิสาหกิจชุมชน” และระบุชื่อผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ ให้ชัดเจน</i>			ระบุชื่อผู้มอบ และผู้รับมอบอำนาจ ให้ชัดเจน
2	แบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ			
3	3.1 เอกสารของผู้ประกอบการ กรณีผู้จัดแจ้งเป็น บุคคลธรรมดา			
	- สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน			
	<input type="checkbox"/> ผู้ขอจัดแจ้ง <input type="checkbox"/> ผู้มอบอำนาจ <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ			
	- สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ (กรณีมีการจดทะเบียนพาณิชย์)			
	3.2 เอกสารของผู้ประกอบการ กรณีผู้แจ้งเป็น นิติบุคคล			
	- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนา			
- สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสำนักงาน (ที่ระบุตามหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคล)				
- สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน				
<input type="checkbox"/> ผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล <input type="checkbox"/> ผู้รับมอบอำนาจ				
4	สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสำนักงาน, สถานที่ผลิต/นำเข้า, สถานที่เก็บ กรณีสถานที่ดังกล่าวเป็นของบุคคลอื่นที่มีผู้จัดแจ้ง ต้องมีเอกสารอนุญาตให้ใช้สถานที่ดังกล่าว			
5	แบบแจ้งข้อมูลทั่วไปของผู้ประกอบการเครื่องสำอาง			
6	เอกสารแสดงขั้นตอนการผลิต/วิธีการผลิตเครื่องสำอาง และรายการเครื่องมือเครื่องจักร			
7	แผนที่แสดงเส้นทางการเดินทางไปยังสถานที่ติดต่อ/ที่ตั้งของสถานที่ผลิต/นำเข้า			
8	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ผลิต/นำเข้า และบริเวณใกล้เคียง พร้อมระบุพิกัด (GPS)			
9	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่เก็บ และบริเวณใกล้เคียง พร้อมระบุพิกัด (GPS)			
10	แบบแปลนแผนผังภายในสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง			
11	แบบแปลนแผนผังภายในสถานที่เก็บเครื่องสำอาง (เฉพาะกรณีสถานที่เก็บอยู่คนละแห่งกับที่ผลิต)			
12	ภาพถ่ายสถานที่ผลิต/นำเข้า และ สถานที่เก็บเครื่องสำอาง			
13	สำเนาใบประกอบกิจการโรงงานตาม พรบ.โรงงาน หรือ สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการในนิคมฯ (ถ้ามี)			
กรณีวิสาหกิจชุมชน	หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน			
	แบบคำขอจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน (สวช.01)			
	เอกสารสำคัญแสดงการดำเนินการกิจการ (ท.ว.ช.3)			
	หนังสือรับรองการจัดตั้งวิสาหกิจชุมชนจากเกษตรอำเภอ			
	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ตั้งวิสาหกิจชุมชน			
	แผนที่ตั้งของวิสาหกิจชุมชน			
สำเนาบัตรประชาชน + ทะเบียนบ้าน ของ ประธานกลุ่มวิสาหกิจชุมชน				



แบบฟอร์มและคู่มือ

เปิดสิทธิ์/...../.....

ถึง/...../.....

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2561

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

ในนาม สถานประกอบการชื่อ.....รหัสประจำตัวผู้ประกอบการ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

โดยมี.....เป็นผู้มีอำนาจแทนในนามของบุคคล หรือจัดการแทนนิติบุคคล ปรากฏ

ตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์

เลขที่.....ลงวันที่.....

ขอมอบอำนาจให้.....(ระบุชื่อผู้ดำเนินการ).....เป็นผู้ดำเนินการ เบอร์โทร.....

และขอมอบให้.....(ระบุชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เบอร์โทร.....เป็นผู้มาดำเนินการยื่นขอ ผลิต/นำเข้า เกี่ยวกับเครื่องสำอาง ตลอดจนดำเนินการแก้ไข

ตัดทอนเอกสาร รับทราบคำสั่งของทางราชการ และการกระทำอื่นใดที่เกี่ยวข้องจนเสร็จการ

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจนี้ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและมีผลผูกพันข้าพเจ้า

ทุกประการ หนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจให้ดำเนินการตามที่ระบุไว้ข้างต้น ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ติดอากรแสตมป์
30 บาท

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : โปรดแนบหลักฐาน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่เกี่ยวข้อง (สำนักงาน, สถานที่ผลิต, สถานที่นำเข้า, สถานที่เก็บ)
- สำเนาหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ กรณีเข้าสถานที่
- สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์และหรือทะเบียนการค้า (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลฉบับล่าสุด (กรณีเป็นนิติบุคคล)

แบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ

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

ชื่อผู้ประกอบการ (ไทย) :

(อังกฤษ) :

ชื่อสถานที่ (ไทย) :

(อังกฤษ) :

รายการเอกสารแนบท้ายแบบคำขอ

เอกสารทั่วไป

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | <input type="checkbox"/> แบบคำขอกำหนดที่ตั้ง |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านตามแบบคำขอกำหนดที่ตั้ง | <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจครบทุกหน้า(เจ้าหน้าที่ลงรับแล้ว) |

กรณีเป็นนิติบุคคล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัทมหาชนจำกัด) | <input type="checkbox"/> หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัทจำกัด) |
| <input type="checkbox"/> หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ห้างหุ้นส่วนจำกัด) | <input type="checkbox"/> หนังสือจดทะเบียนสหกรณ์ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล) | |

กรณีเป็นบุคคลต่างด้าว

- ใบอนุญาตการประกอบธุรกิจหรือหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจคนต่างด้าว
- สำเนาหนังสือเดินทาง

กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือกลุ่มบุคคล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> หนังสือจดทะเบียนพาณิชย์ (กรณีมีการจดทะเบียน) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> สำเนากการจัดตั้งกลุ่มบุคคล (กรณีเป็นกลุ่มบุคคล) |

แผนที่ตั้งสถานประกอบการและสถานที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ

(.....)

ลงวันที่

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

ที่ตั้ง :

รหัสประจำบ้าน :
เลขที่
หมู่ ซอย
ถนน
แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
โทรสาร
สาขา

ประเภทที่ตั้ง

- สำนักงาน
 ผลิต/นำเข้า/ขาย
 ที่เก็บ

ที่ตั้ง :

รหัสประจำบ้าน :
เลขที่
หมู่ ซอย
ถนน
แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
โทรสาร
สาขา

ประเภทที่ตั้ง

- สำนักงาน
 ผลิต/นำเข้า/ขาย
 ที่เก็บ

ที่ตั้ง :

รหัสประจำบ้าน :
เลขที่
หมู่ ซอย
ถนน
แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
โทรสาร
สาขา

ประเภทที่ตั้ง

- สำนักงาน
 ผลิต/นำเข้า/ขาย
 ที่เก็บ

แบบแจ้งข้อมูลทั่วไป

สถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางและสถานที่เก็บเครื่องสำอาง

1. รายละเอียดผู้ยื่นคำขอ บุคคลธรรมดา บุคคลธรรมดา (จดทะเบียนพาณิชย์) นิติบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้ยื่นคำขอ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขนิติบุคคล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

2. ข้อมูลที่ตั้งสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง

ชื่อสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง.....

- ประเภทการดำเนินกิจการ : ผลิตเครื่องสำอาง ผลิตแบ่งบรรจุ/รวมบรรจุ

- รับจ้างผลิต นำเข้าเครื่องสำอาง

- ลักษณะของสถานที่ :

- เป็นอาคารโรงงานโดยเฉพาะ

- คอนโดมิเนียม/อาคารสำนักงาน

- บ้านพักอาศัย/ทาวน์โฮม/ทาวน์เฮาส์

- อาคารพาณิชย์.....ชั้น ตั้งอยู่ชั้นที่.....

- อื่นๆ (ระบุ).....

- ตำแหน่งที่ตั้งของสถานที่ : อยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรม/เขตอุตสาหกรรม ชื่อ.....

- ไม่ได้อยู่ในเขตอุตสาหกรรม/เขตอุตสาหกรรม

- หมู่บ้านจัดสรร พื้นที่อื่นๆ.....

- ใบอนุญาตตั้งโรงงาน/ใบอนุญาตเกี่ยวกับการตั้งสถานประกอบการเลขที่.....

- มีหนังสือรับรองมาตรฐาน ASEAN GMP ออกโดย ออย.

- ระบบคุณภาพอื่น โปรดระบุ.....

รหัสประจำบ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร.....พิกัด GPS.....

อธิบายลักษณะการจัดแบ่งพื้นที่สำหรับผลิต (เช่น เป็นตึกแถว สถานที่ติดต่อยุ่ชั้นที่ 1, และชั้นที่ 2 ใช้เป็นสถานที่จัดเก็บเครื่องสำอางสำเร็จรูป).....

.....

.....

.....

.....

.....

3. สถานที่เก็บเครื่องสำอาง ชื่อสถานที่เก็บเครื่องสำอาง (ถ้ามี).....

- สถานที่เก็บเป็นสถานที่เดียวกับสถานที่ผลิต ไม่ต้องระบุข้อมูล
- สถานที่เก็บเป็นสถานที่คนละแห่งกับที่ผลิต โปรดระบุข้อมูลด้านล่างให้ชัดเจน

- ลักษณะของสถานที่เก็บ :
- เป็นอาคารโรงงานโดยเฉพาะ
- คอนโดมิเนียม/อาคารสำนักงาน
- บ้านพักอาศัย/ทาวน์โฮม/ทาวน์เฮาส์
- อาคารพาณิชย์.....ชั้น ตั้งอยู่ชั้นที่.....
- อื่นๆ (ระบุ).....

รหัสประจำบ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โทรสาร.....พิกัด GPS.....

แผนที่แสดงสถานที่ติดต่อ และบริเวณใกล้เคียง พร้อมเส้นทางการเดินทาง

ชื่อสถานที่..... พิกัด GPS.....

สถานที่ใกล้เคียง ที่สังเกตได้ง่าย คือ

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับอนุญาต
(.....)

*แสดงสัดส่วนตามจริง และระบุหน่วยให้ชัดเจน เช่น เมตร

แผนที่แสดงสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้า และบริเวณใกล้เคียง

ชื่อสถานที่..... พิกัด GPS.....

สถานที่ใกล้เคียง ที่สังเกตได้โดยง่าย คือ

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับอนุญาต
(.....)

*แสดงสัดส่วนตามจริง และระบุหน่วยให้ชัดเจน เช่น เมตร

แผนที่แสดงสถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง และบริเวณใกล้เคียง

ชื่อสถานที่..... พิกัด GPS.....

สถานที่ใกล้เคียง ที่สังเกตได้โดยง่าย คือ

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับอนุญาต
(.....)

*แสดงสัดส่วนตามจริง และระบุหน่วยให้ชัดเจน เช่น เมตร

แบบแปลนแผนผังภายในสถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง

(แสดงสัดส่วนตามจริง และระบุหน่วยให้ชัดเจน เช่น เมตร)

แผนผังภายในของสถานที่ผลิต ต้องระบุข้อมูลดังต่อไปนี้ให้ชัดเจน

- ตำแหน่งของประตู หน้าต่าง
- การติดตั้งอุปกรณ์การผลิต/บรรจุ (เฉพาะกรณีผลิตให้ระบุตำแหน่งของถังผสม, เครื่องบรรจุ)
- บริเวณหรืออาคารเก็บวัตถุดิบ/วัสดุการบรรจุ/ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
- อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เช่น เครื่องดับเพลิง ตู้ใส่เครื่องปฐมพยาบาล)
- อุปกรณ์การจัดการ กรณีมีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/วัสดุดูดซับ)

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับอนุญาต
(.....)

แบบแปลนแผนผังภายในสถานที่เก็บเครื่องสำอาง

(แสดงสัดส่วนตามจริง และระบุหน่วยให้ชัดเจน เช่น เมตร)

แผนผังของสถานที่เก็บเครื่องสำอาง ต้องระบุข้อมูลดังต่อไปนี้ให้ชัดเจน

- ตำแหน่งของประตู หน้าต่าง
- พื้นที่จัดเก็บ
- อุปกรณ์ป้องกันความรุนแรงของอุบัติเหตุ (เช่น เครื่องดับเพลิง อุปกรณ์ปฐมพยาบาล)
- อุปกรณ์การจัดการ กรณีสารเคมีหกรั่วไหล (ถังทราย/ซีเลียม)

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรองอนุญาต
(.....)

แบบติดภาพถ่าย

สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง / สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง / สถานที่เก็บเครื่องสำอาง

ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง.....

ชื่อ-สกุล ผู้ขออนุญาต.....

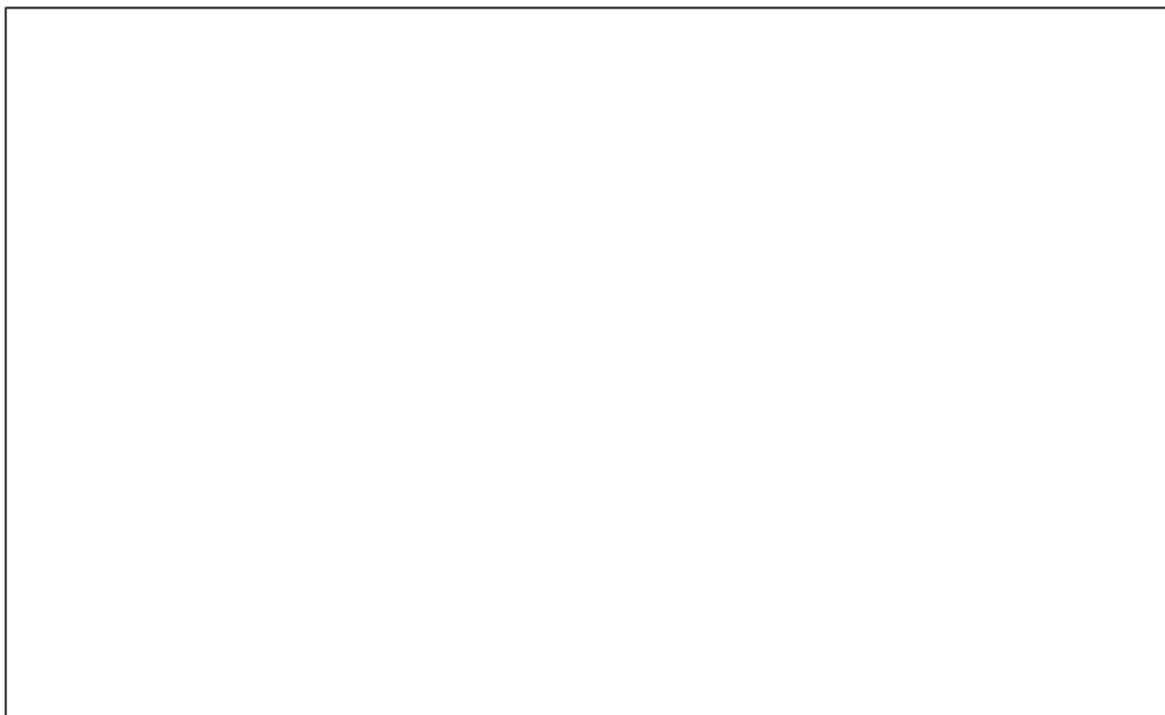
ที่ตั้งสถานที่ผลิต/นำเข้า และเก็บเครื่องสำอาง เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์.....

**กรณีที่ตั้งสถานที่เก็บอยู่คนละแห่งกับสถานที่ผลิต โปรดระบุข้อมูลสถานที่เก็บ

เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์.....

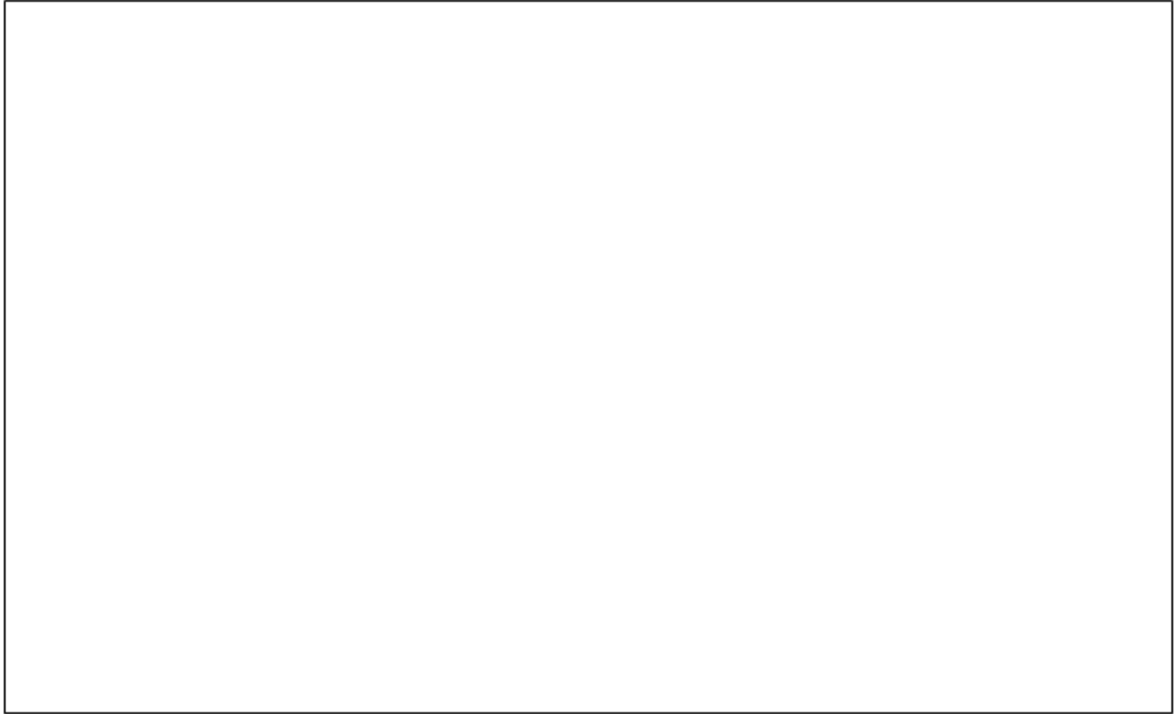


ภาพถ่าย ด้านหน้าสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง

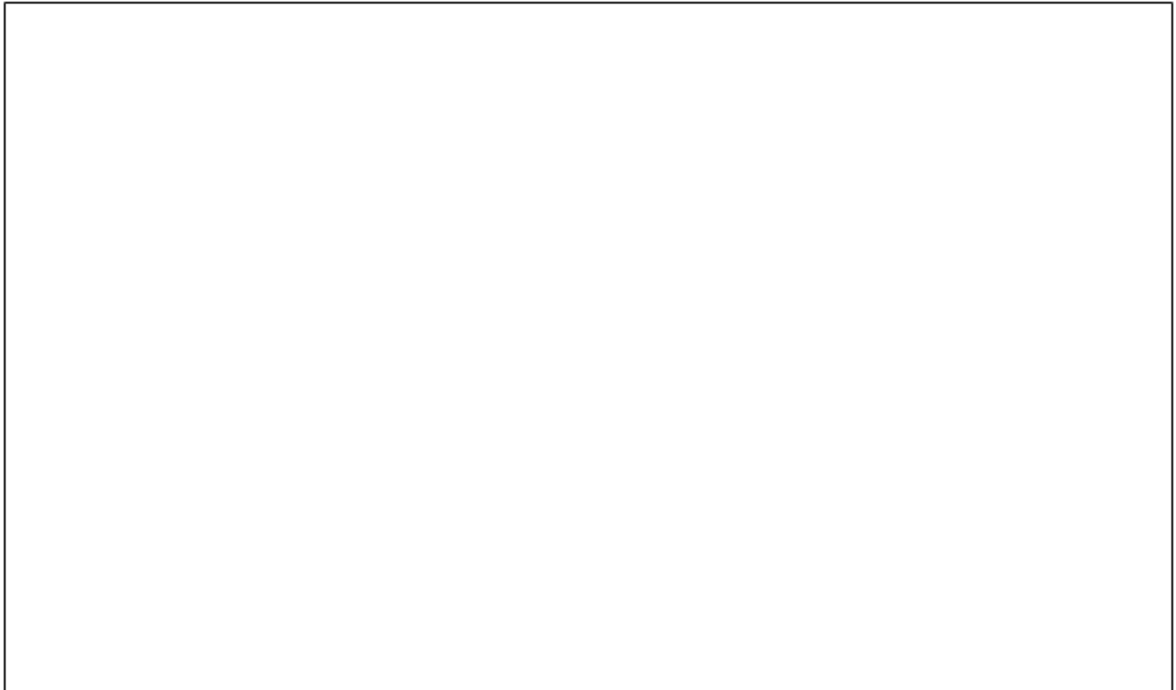
ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

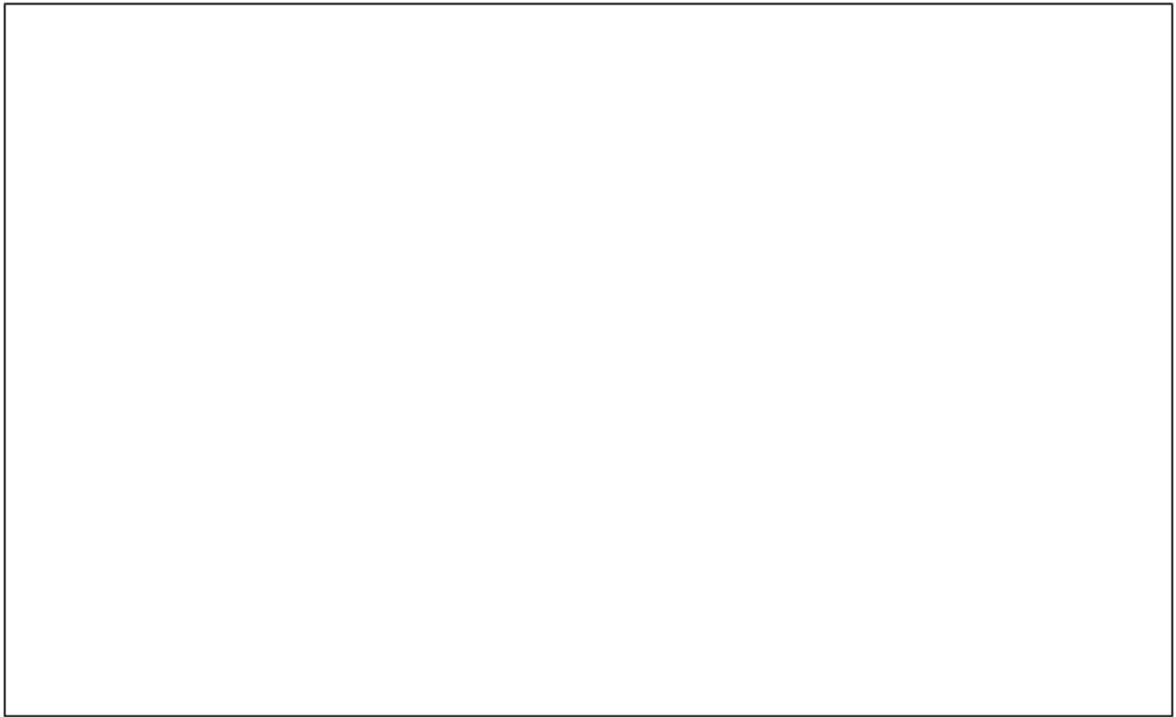
(.....)



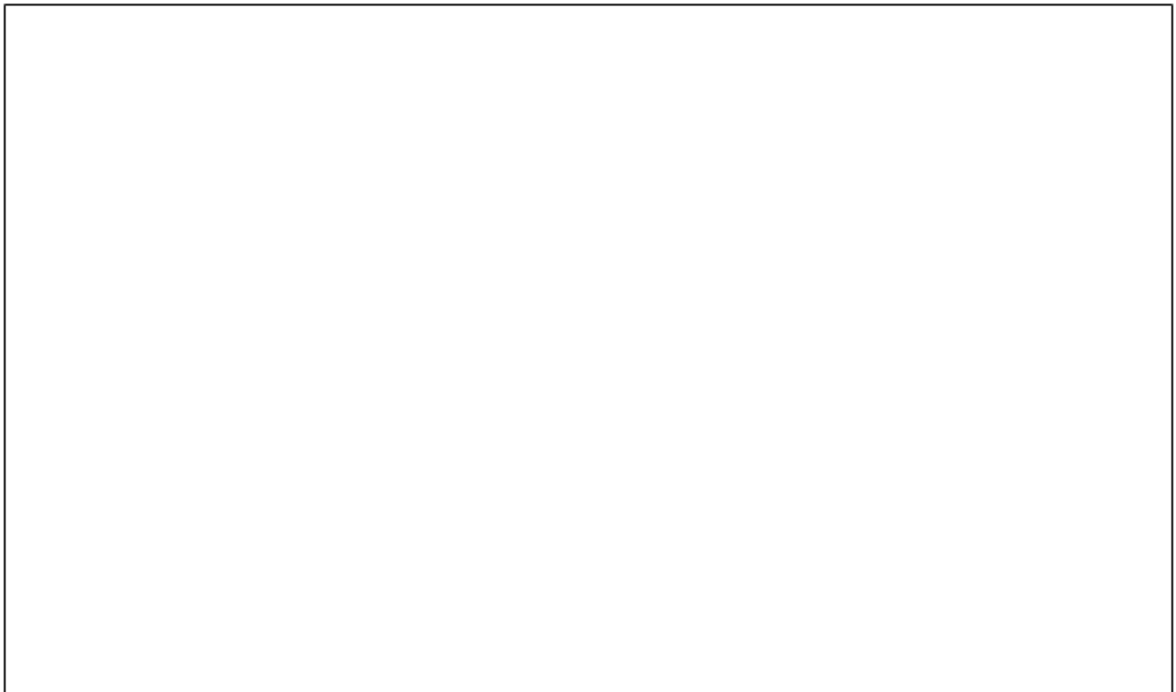
ภาพถ่าย อาคารสถานที่ผลิต/นำเข้าเครื่องสำอาง



ภาพถ่าย อาคารสถานที่เก็บเครื่องสำอาง



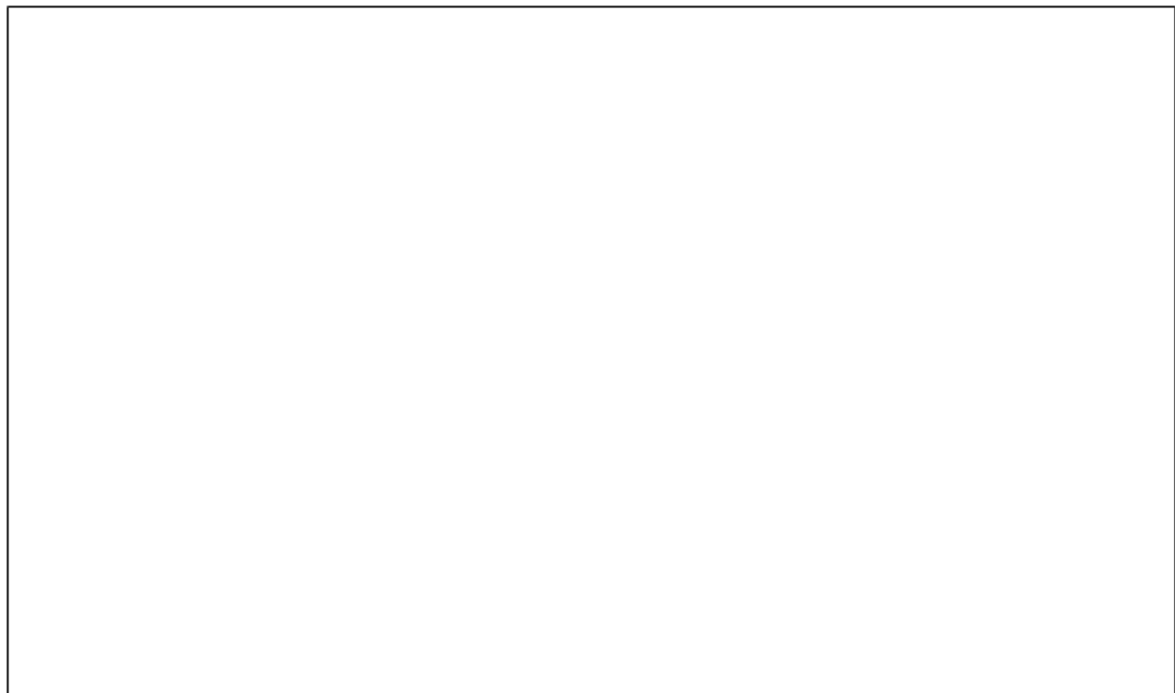
ภาพถ่าย ป้ายแสดงข้อความ “สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง”



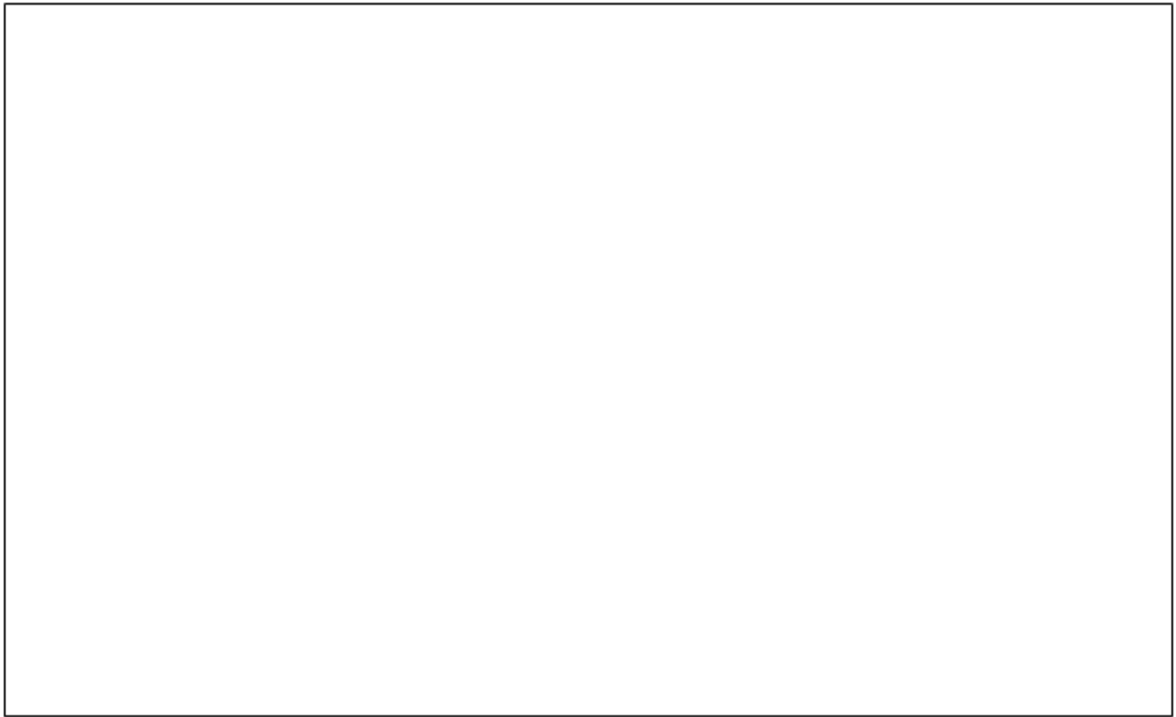
ภาพถ่าย ป้ายแสดงข้อความ “สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง”



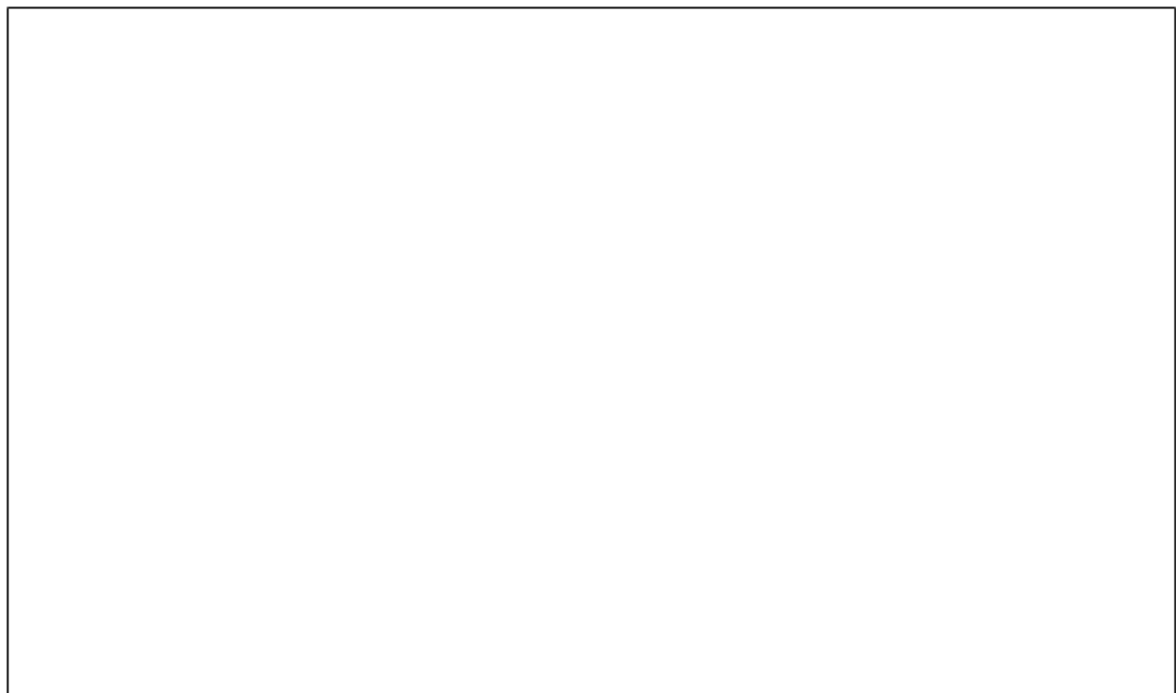
ภาพถ่าย ป้ายแสดงข้อความ “สถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง”



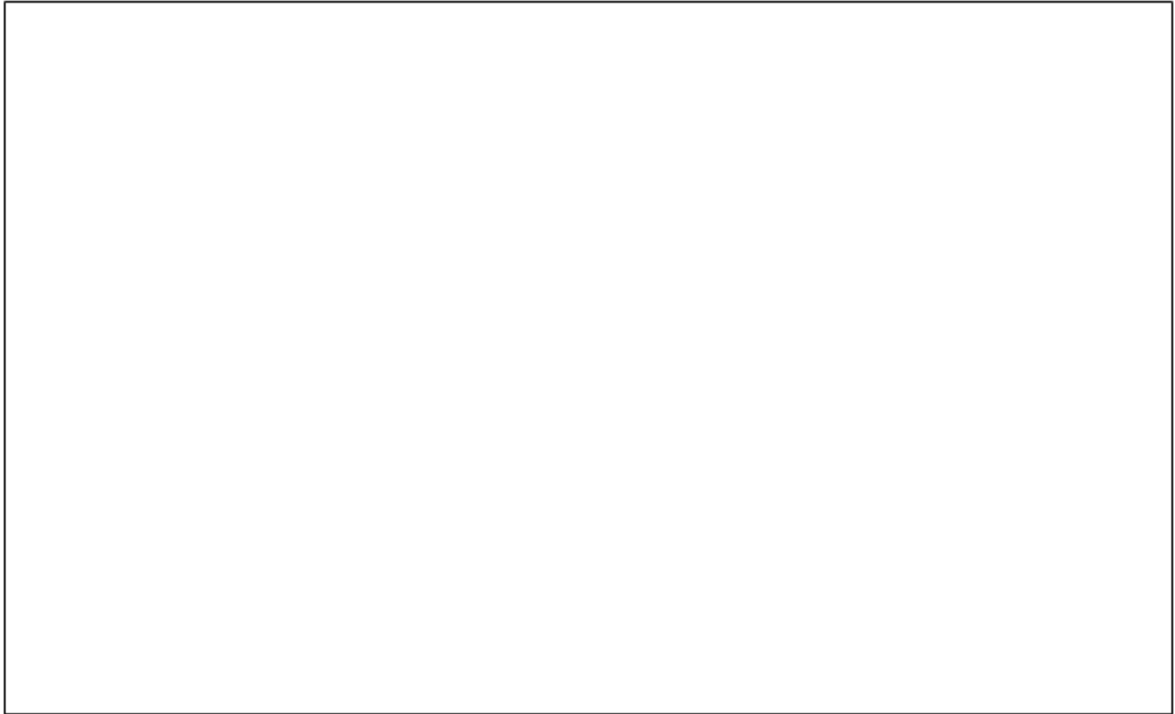
ภาพถ่าย ระบบการควบคุมสิ่งแวดล้อมในการเก็บรักษาเครื่องสำอาง
การควบคุมอุณหภูมิ ความชื้น แสงสว่าง



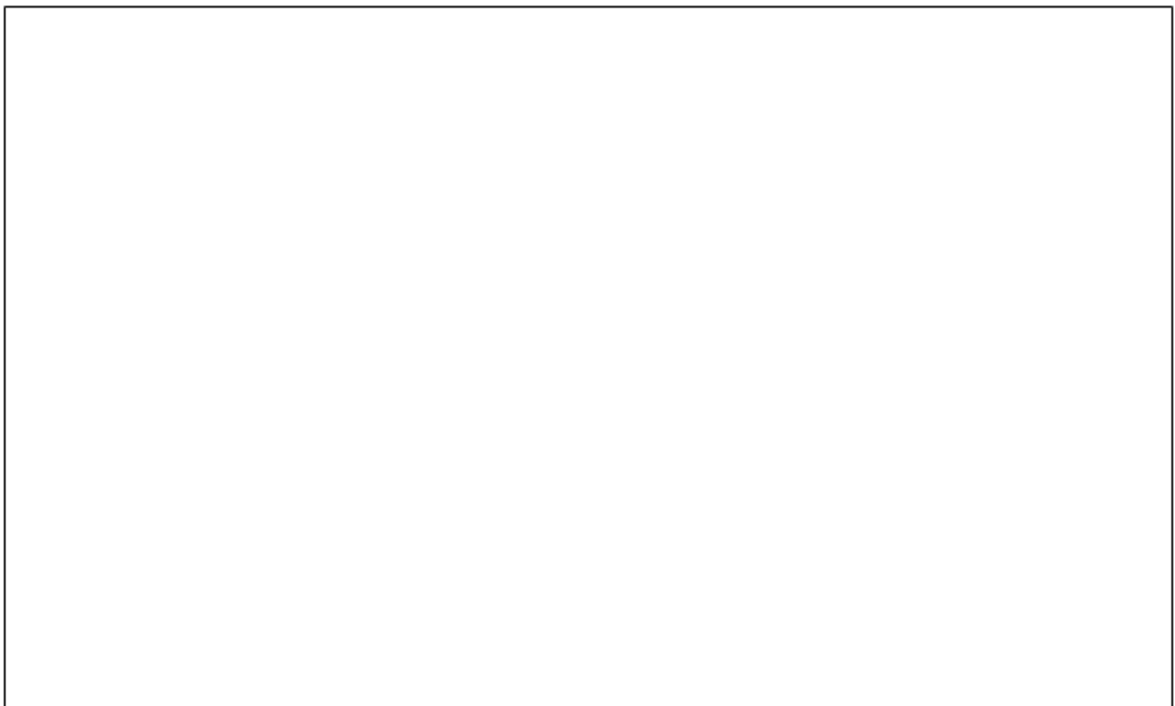
ภาพถ่าย ห้องผลิต-บรรจุเครื่องสำอาง



ภาพถ่าย ห้องเก็บวัตถุดิบ, วัสดุบรรจุ, เครื่องสำอางรอการบรรจุ, เครื่องสำอางสำเร็จรูป



ภาพถ่าย อุปกรณ์ดับเพลิง, อุปกรณ์จัดการในกรณีที่มีสารเคมีรั่วไหล (ถังทราย/วัสดุดูดซับ)

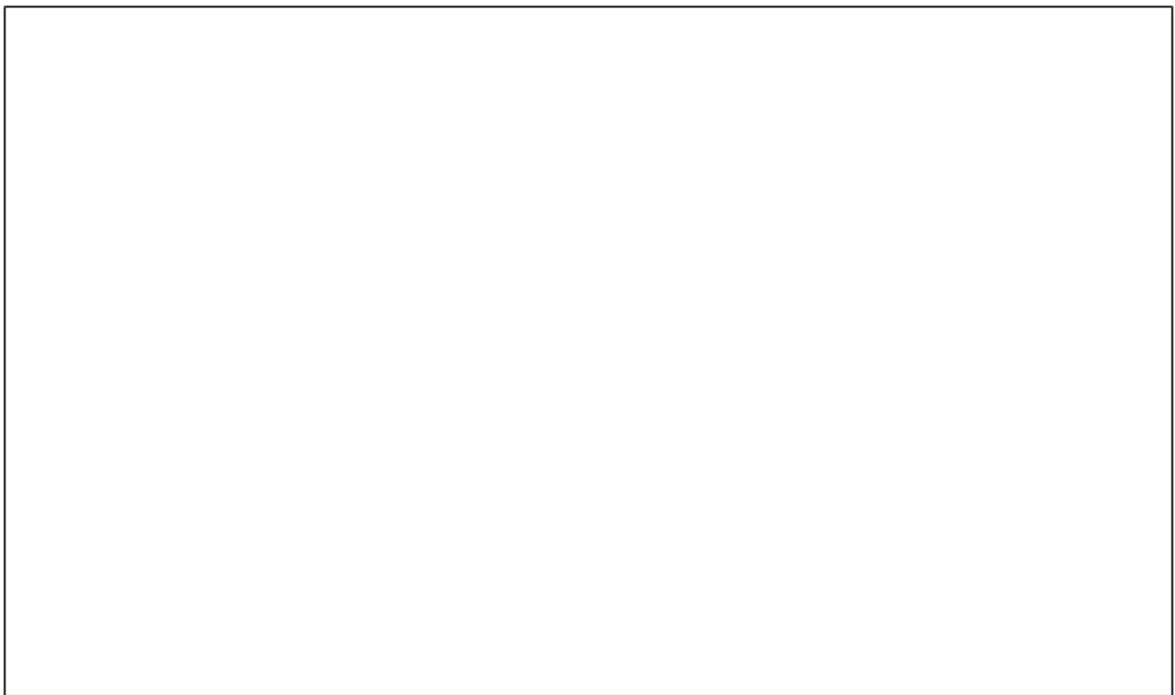


ภาพถ่าย อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการปฐมพยาบาล

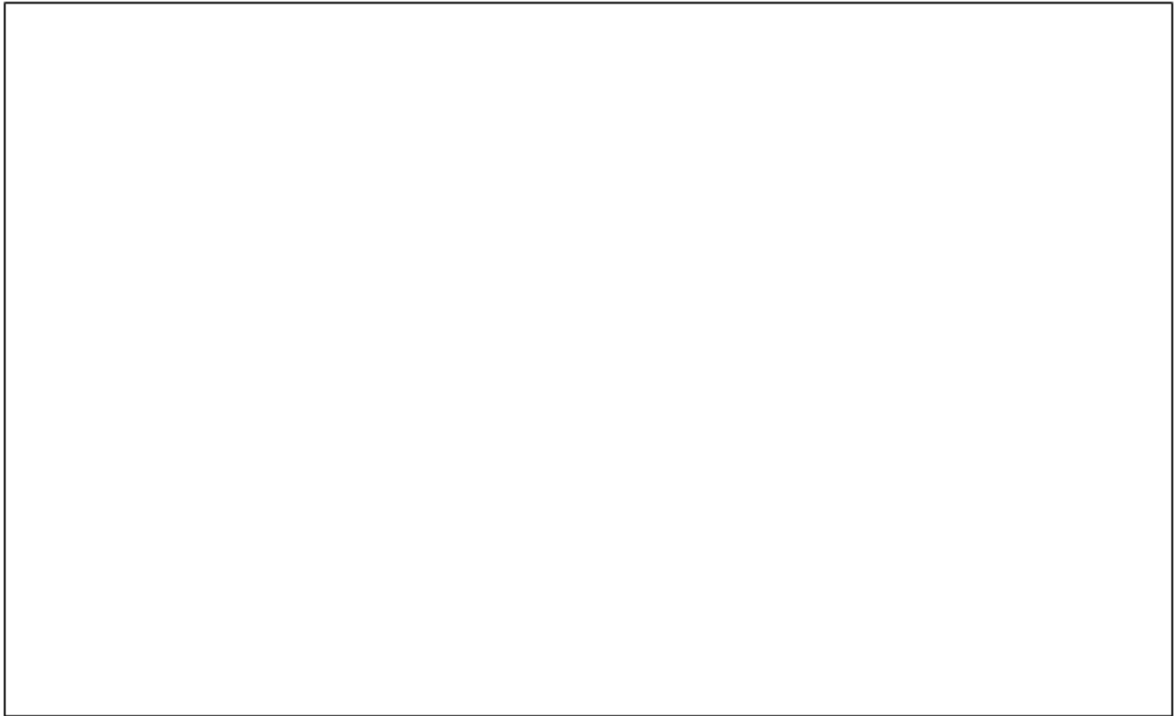
**มีอุปกรณ์สำหรับป้องกันควบคุมระดับหรือบรรเทาอุบัติเหตุ อุบัติภัย ที่อาจเกิดขึ้นอย่างเพียงพอตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยอย่างน้อยต้องมีถังดับเพลิง
คำแนะนำวิธีการปฐมพยาบาลและเครื่องมือปฐมพยาบาลที่เหมาะสม*



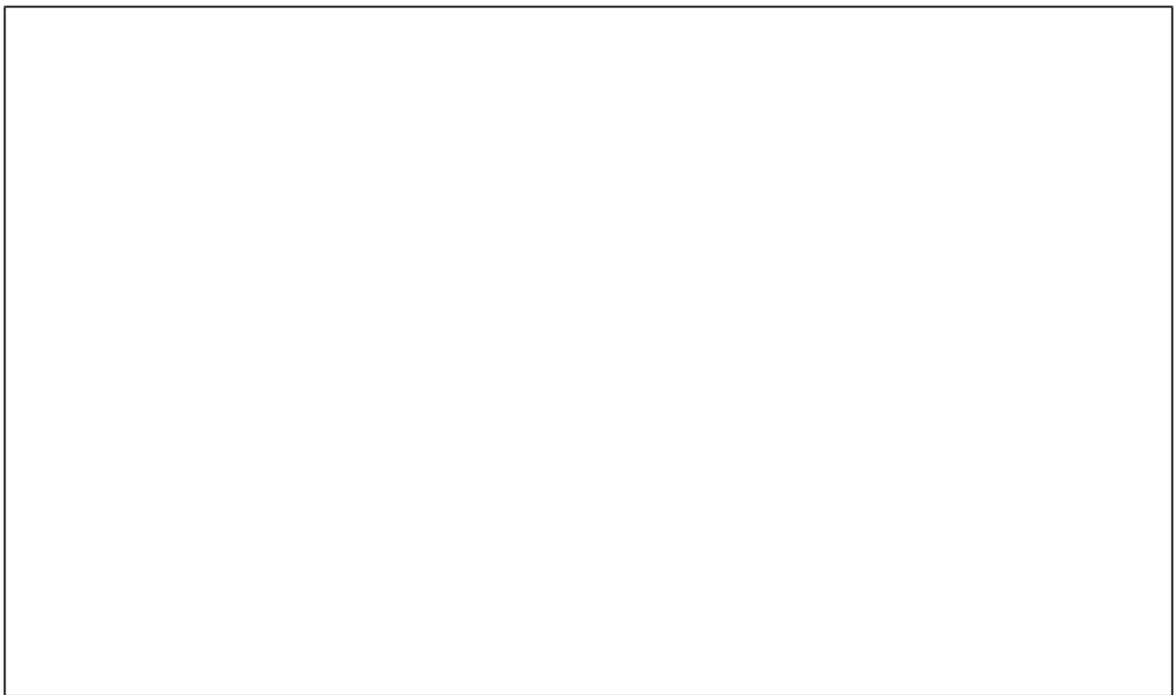
ภาพถ่าย เพิ่มเติม (ระบุ).....



ภาพถ่าย เพิ่มเติม (ระบุ).....



ภาพถ่าย เพิ่มเติม (ระบุ).....



ภาพถ่าย เพิ่มเติม (ระบุ).....