

ด่วนที่สุด



ที่ สธ ๑๐๐๗/ ๗๗ ๘๕ . . .

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การตรวจสอบสถานที่ผลิต สถานที่นำเข้าตามกฎหมาย

เรียน ผู้ประกอบการเครื่องสำอาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือแจ้งยืนยันความประสงค์ที่จะดำเนินการต่อไป

๒. หนังสือแจ้งขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

ตามที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการผลิต หรือนำเข้าเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป และกำหนดให้ท่านปฏิบัติตามถูกต้องตามประกาศฯ ดังกล่าว นั้น

ในการนี้ จึงขอให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้าเครื่องสำอางแจ้งความประสงค์ที่จะดำเนินการผลิต หรือนำเข้าเครื่องสำอางต่อไป ภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยมายืนยันด้วยตนเองหรือส่งหนังสือแจ้งยืนยันความประสงค์การดำเนินการ (สิ่งที่มาด้วย ๑) ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตพื้นที่ที่สถานที่ผลิตหรือสถานที่นำเข้าของท่านตั้งอยู่ พร้อมทั้งแนบแผนที่ตั้ง แผนผังภายใน และรูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้าของท่าน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการตรวจสอบสถานที่และแจ้งแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องแก่ท่านต่อไป ทั้งนี้ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวข้างต้นแล้ว หากพบการกระทำที่ฝ่าฝืนหรือไม่สามารถปฏิบัติตามประกาศฯ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะดำเนินคดีและเพิกถอนใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทุกฉบับของสถานที่นั้น พร้อมทั้งประกาศรายชื่อของสถานที่ผลิต หรือสถานที่นำเข้าที่ไม่เป็นไปตามประกาศกระทรวงฯ ให้สาธารณชนทราบต่อไป

อนึ่ง หากท่านมีความประสงค์จะปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง ขอให้ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ขอปิดกิจการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ปรีชาทวีกิจ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

กลุ่มกำกับดูแลเครื่องสำอางหลังออกสู่ตลาด

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๗๒๗๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๔๖๘

หนังสือแจ้งความประสงค์ที่จะดำเนินการผลิต/นำเข้าเครื่องสำอางต่อไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2561

เรื่อง ขอแจ้งความประสงค์ที่จะดำเนินการผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอางต่อไป

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.แผนที่ตั้งสถานที่ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอาง
2. แผนผังภายในสถานที่ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอาง
3. รูปถ่ายด้านหน้าสถานที่ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอาง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ดำเนินการ
ของสถานที่ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอาง ชื่อ.....
มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....e-mail.....และมีใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง
จำนวน.....รายการ ดังนี้

เลขที่ใบรับจดแจ้ง	ชื่อเครื่องสำอาง	ชื่อการค้า
.....		
.....		
.....		

ขอเรียนว่า ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะดำเนินการผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอางต่อไป ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะ
ให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มาตรวจสอบสถานที่
พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการปรับปรุงสถานที่ หรือแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสมแก่ข้าพเจ้า ได้ตั้งแต่
วันที่.....เป็นต้นไป พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งข้อมูลเกี่ยวกับสถานที่ผลิตหรือนำเข้า
เครื่องสำอางของข้าพเจ้ามาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1-3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบสถานที่ของข้าพเจ้าด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้จดแจ้ง

(.....)

หนังสือแจ้งขอยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

☐ ปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางทั้งหมด

☐ ยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอางบางรายการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2561

เรื่อง ขอแจ้งปิดกิจการ/ยกเลิกใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

ข้าพเจ้า ☐ บุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

☐ นิติบุคคล ชื่อ.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล เป็นผู้ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง

มีสถานที่ผลิต/นำเข้า ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์..... e-mail.....

ประสงค์จะ ☐ ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมด ☐ ขอยกเลิกใบรับจดแจ้ง จำนวน.....รายการ ได้แก่

เลขที่ใบรับจดแจ้ง

ชื่อเครื่องสำอาง

ชื่อการค้า

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ) เนื่องจาก.....

พร้อมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

- เอกสารสนับสนุนว่าผู้ลงนามในหนังสือฉบับนี้เป็นผู้จดทะเบียน
- บุคคลธรรมดา ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน
- นิติบุคคล ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล
- สำเนาใบรับจดแจ้งที่ต้องการยกเลิกทุกฉบับ (ทุกหน้า) ยกเว้นกรณีที่ขอแจ้งปิดกิจการและยกเลิกใบรับจดแจ้งทั้งหมดไม่ต้องแนบ
สำเนาใบรับจดแจ้ง

(ลายมือชื่อ).....ผู้จดทะเบียน

(.....)

หมายเหตุ

1. ผู้จดทะเบียนฯ ได้รับใบรับจดแจ้งเครื่องสำอาง มีใช้ผู้รับมอบอำนาจมายื่นคำขอจดทะเบียน กรณีที่ผู้จดทะเบียนฯ เป็นนิติบุคคล ให้ผู้มีอำนาจลงนามตามข้อผูกพันนิติบุคคลนั้นลงนามในหนังสือและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี)

2. ผู้จดทะเบียนฯ สามารถส่งเอกสารได้ที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ