



กฎกระทรวง

ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๓๓)

ออกตามความในพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๓๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๘ วรรคสอง และมาตรา ๖๘ แห่งพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การแจ้งชื่อ ที่ตั้งสำนักงาน และสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุม และชื่อ ประเภท หรือชนิดของเครื่องสำอางควบคุม และปริมาณของส่วนประกอบสำคัญของเครื่องสำอางควบคุมตามมาตรา ๒๘ วรรคหนึ่ง ให้แจ้งเป็นหนังสือต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อนวันผลิตหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุมไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สำนักงานของผู้แจ้งตั้งอยู่ ตามแบบ สอก. ๑ หรือ สอก. ๒ ทำกฎกระทรวงนี้ แล้วแต่กรณี โดยต้องส่งตัวอย่างเครื่องสำอางควบคุมในปริมาณพอสมควรพร้อมทั้งแบบหลักฐานดังต่อไปนี้ไปกับแบบ สอก. ๑ หรือ สอก. ๒ แล้วแต่กรณี ด้วย

(๑) ฉลากของเครื่องสำอางควบคุมตามประกาศคณะกรรมการเครื่องสำอาง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๓๐ วรรคสอง จำนวน ๒ ชุด

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ในกรณีผู้แจ้งเป็นบุคคลธรรมดา

(๓) สำเนาหนังสือสำคัญการจดทะเบียนนิติบุคคล ในกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

(๔) หลักฐานแสดงการเป็นผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล ในกรณีผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล

(๕) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์

ข้อ ๒ เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับตัวอย่างเครื่องสำอางควบคุมและได้ตรวจแบบ สอก. ๑

หรือ สอก.๒ แล้วเห็นว่ามีรายการและหลักฐานถูกต้องครบถ้วนให้ออกใบรับแจ้งให้แก่ผู้แจ้งไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๓๓

อาทิตย์ อุไรรัตน์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับเรื่อง
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

แบบแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการผลิตเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

[] เป็นบุคคลธรรมดา สัญชาติ อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

[] เป็นนิติบุคคลประเภท

ตามกฎหมายของประเทศ จดทะเบียนเมื่อ

เลขทะเบียน มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล ชื่อ

สัญชาติ อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์

ขอแจ้งรายการเกี่ยวกับเครื่องสำอางควบคุม ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ ประเภท หรือชนิดของเครื่องสำอางควบคุม และปริมาณของ
ส่วนประกอบสำคัญของเครื่องสำอางควบคุม ตามรายละเอียดแนบท้ายนี้

2. วัน เดือน ปี ที่จะผลิต.....

3. ขณะนี้ข้าพเจ้ามีสถานที่ผลิตเครื่องสำอางควบคุมทั้งสิ้น แห่ง

3.1 สถานที่ผลิตแห่งแรกตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3.2 สถานที่ผลิตแห่งที่สองตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3.3 สถานที่ผลิตแห่งที่สามตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4. ขณะนี้ข้าพเจ้ามีสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุมทั้งสิ้น แห่ง

4.1 สถานที่เก็บแห่งแรกตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4.2 สถานที่เก็บแห่งที่สองตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

4.3 สถานที่เก็บหนังสือสามตั้งอยู่เลขที่

ต.รอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

(ลายมือชื่อ) ผู้แจ้ง
(.....)

รายละเอียดแบบทำแบบ สอศ.1

ลำดับ	ชื่อเครื่องสำอาง	ประเภท หรือชนิด เครื่องสำอาง	ชื่อและปริมาณของส่วนประกอบสำคัญ (เป็นร้อยละของปริมาณเครื่องสำอาง)				หมายเหตุ
			ชื่อสารควบคุม	ปริมาณ	ชื่อส่วนประกอบสำคัญอื่น	ปริมาณ	

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับเรื่อง
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

แบบแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

[] เป็นบุคคลธรรมดา สัญชาติ อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

[] เป็นนิติบุคคล ประเภท
ตามกฎหมายของประเทศ จดทะเบียนเมื่อ
เลขทะเบียน มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ ผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล ชื่อ
สัญชาติ อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

ขอแจ้งรายการเกี่ยวกับเครื่องสำอางควบคุม ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ ประเภท หรือชนิดของเครื่องสำอางควบคุม และปริมาณของ-
ส่วนประกอบสำคัญของเครื่องสำอางควบคุม ตามรายละเอียดแนบท้ายนี้

2. วัน เดือน ปี ที่จะนำเข้า.....

3. ขณะนี้ข้าพเจ้ามีสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุมทั้งสิ้น แห่ง

3.1 สถานที่เก็บแห่งแรกตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3.2 สถานที่เก็บแห่งที่สองตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3.3 สถานที่เก็บแห่งที่สามตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ลายมือชื่อ) ผู้แจ้ง

(.....)

รายละเอียดแบบทำแบบ สค.2

ลำดับ	ชื่อเครื่องสำอาง	ประเภท หรือชนิด เครื่องสำอาง	ชื่อและปริมาณของส่วนประกอบสำคัญ (เป็นร้อยละของปริมาณเครื่องสำอาง)				ผู้ผลิตและ ประเทศผู้ผลิต	หมายเหตุ
			ชื่อสารควบคุม	ปริมาณ	ชื่อส่วนประกอบสำคัญอื่น	ปริมาณ		

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๒๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
เครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๓๕ บัญญัติให้การแจ้งชื่อ ที่ตั้งสำนักงาน และสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุม
การแจ้งชื่อ ประเภท หรือชนิดของเครื่องสำอางควบคุมที่จะผลิตหรือนำเข้าเพื่อขาย และการแจ้งปริมาณของ
ส่วนประกอบสำคัญของเครื่องสำอางควบคุม ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวง สมควร
กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการในการแจ้งดังกล่าว จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้