

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ ขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการเครื่องสำอาง
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
 กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ ขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการเครื่องสำอาง
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุมัติ
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. เครื่องสำอาง พ.ศ. 2535
 - 2) กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2553
 - 3) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบแจ้งรายละเอียดการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2557
 - 4) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2558
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน พ.ศ. 2558 ลงวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ.2558
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 1 วันทำการ
9. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ ขอรหัสประจำตัวผู้ประกอบการเครื่องสำอาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
10. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ 10 ถ.สุเทพ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (ปิดรับบัตรคิวเวลา 15.30 น.)
 - 2) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center: OSSC)
 ชั้น 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 88/24 กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี 11000/
 ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (ปิดรับบัตรคิวเวลา 15.30 น.)

11. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. รายละเอียดที่แจ้งเป็นข้อมูลปัจจุบันและมีความสอดคล้องกัน
2. การจัดทำหนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจให้บุคคล 1 คน ดำเนินการ 1 ครั้ง ต้องปิดอากรแสตมป์ 10 บาท หากมอบอำนาจให้บุคคล 1 คน ดำเนินการหลายครั้ง ต้องปิดอากรแสตมป์ 30 บาท ทั้งนี้ หนังสือมอบอำนาจจะมีอายุ 1 ปี
3. คู่มือการแจ้งรายละเอียดเครื่องสำอางควบคุม <http://e-cosmetic.fda.moph.go.th/manual.pdf>
4. ผู้มารับบริการต้องปฏิบัติตามกฎหมาย และมีคุณสมบัติดังนี้
 - 4.1. พ.ร.บ. เครื่องสำอาง พ.ศ. 2535
 - 4.2. กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2553
 - 4.3. ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง กำหนดแบบแจ้งรายละเอียดการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุม พ.ศ. 2557

หมายเหตุ ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ โดยเจ้าหน้าที่จะส่งมอบ หนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรอง และเลขรหัสผู้ประกอบการให้ผู้ประกอบการ ในวันที่ผู้ประกอบการมารับผลแจ้งอยู่แล้ว

12. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นหนังสือมอบอำนาจ แบบคำขอ กำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ และเอกสารประกอบ	15 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องของหนังสือมอบอำนาจ แบบคำขอ กำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ และเอกสารประกอบ	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-
3)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ และนำเอกสารแบบคำขอ กำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ และเอกสารประกอบเข้าสู่ขั้นตอนการบันทึกข้อมูล	20 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
4)	-	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการมอบอำนาจและรายละเอียดผู้ประกอบการ ลงในระบบสารสนเทศ และออกเลขรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ	50 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-
5)	-	เจ้าหน้าที่ส่งมอบ หนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตรารับรอง และเลขรหัสผู้ประกอบการให้ผู้ประกอบการ	5 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 ชั่วโมง

13. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

14.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
3)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง)
4)	สำเนาทะเบียน บ้านของผู้รับมอบ อำนาจ พร้อมลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง)
5)	สำเนาบัตร ประจำตัวผู้เสีย ภาษี (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง)
6)	สำเนาหนังสือจด ทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง/ เฉพาะ กรณีที่ผู้ แจ้งเป็นนิติบุคคล)
7)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(เฉพาะ กรณีผู้แจ้ง เป็นนิติบุคคล และ หนังสือรับรองการ จดทะเบียน จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือน)
8)	สำเนาทะเบียน บ้านของสถานที่ ผลิต/นำเข้า และ สถานที่เก็บ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
9)	สำเนาบัตร ประชาชนของผู้มี อำนาจลงนาม ผูกพันนิติบุคคล พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-
10)	สำเนาหนังสือ เดินทางของผู้มี อำนาจลงนาม ผูกพันนิติบุคคล กรณีที่ผู้มีอำนาจ เป็นชาวต่างชาติ พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง (ถ้ามี)	กรมการกงสุล	0	1	ฉบับ	-
11)	สำเนาทะเบียน บ้านของผู้มี อำนาจลงนาม ผูกพันนิติบุคคล พร้อมลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขอ กำหนดรหัส ประจำตัว ผู้ประกอบการ (เฉพาะกรณีราย ใหม่เท่านั้น)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
2)	หนังสือมอบ อำนาจที่กรอก ข้อความครบถ้วน พร้อมติดอากร แสตมป์	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด เชียงใหม่	1	0	ฉบับ	(กรณีมอบอำนาจ ให้บุคคลคนเดียว กระทำการครั้ง เดียวปิดอากร แสตมป์ 10 บาท แต่หากดำเนินการ มากกว่าครั้งเดียว ปิดอากรแสตมป์ จำนวน 30 บาท)
3)	แผนที่ตั้งแสดง ตำแหน่งของ สถานที่ผลิต/ นำเข้า และ สถานที่เก็บ	-	1	0	ฉบับ	-

15. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียม 0 บาท
หมายเหตุ -

16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
หมายเหตุ (10 ถ.สุเทพ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์ 0 5389 4742 ต่อ 11 ถึง 13 โทรสาร 0 5389 4379)
- 2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร A ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
- 3) ช่องทางการร้องเรียน เบอร์สายด่วน อย. 1556
- 4) ช่องทางการร้องเรียน E-mail :1556@fda.moph.go.th
- 5) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ร้องเรียนผลิตภัณฑ์ 0 2590 7354 -55
- 6) ช่องทางการร้องเรียน โทรสารศูนย์ร้องเรียน 0 2590 1556
- 7) ช่องทางการร้องเรียน กองเครื่องสำอาง 02-590-7275
- 8) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) หนังสือมอบอำนาจ (F-C2-11)
- 2) แบบคำขอกำหนดรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ

-

18. หมายเหตุ

- 1.ระยะเวลาที่แจ้ง เริ่มนับตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนถูกต้องจนถึงได้รับจนถึงการประทับตรารับรองหนังสือมอบอำนาจ และได้รับรหัสประจำตัวผู้ประกอบการ