



Fusion Solution Ltd.
Sinsathorn Tower, 34 Floors,
77/148 Kungthornburi Road,
Klongtonsai , Klongsarn, Bangkok 10600

คู่มือการใช้งานระบบสำหรับผู้ประกอบการ
eSubmission เครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข



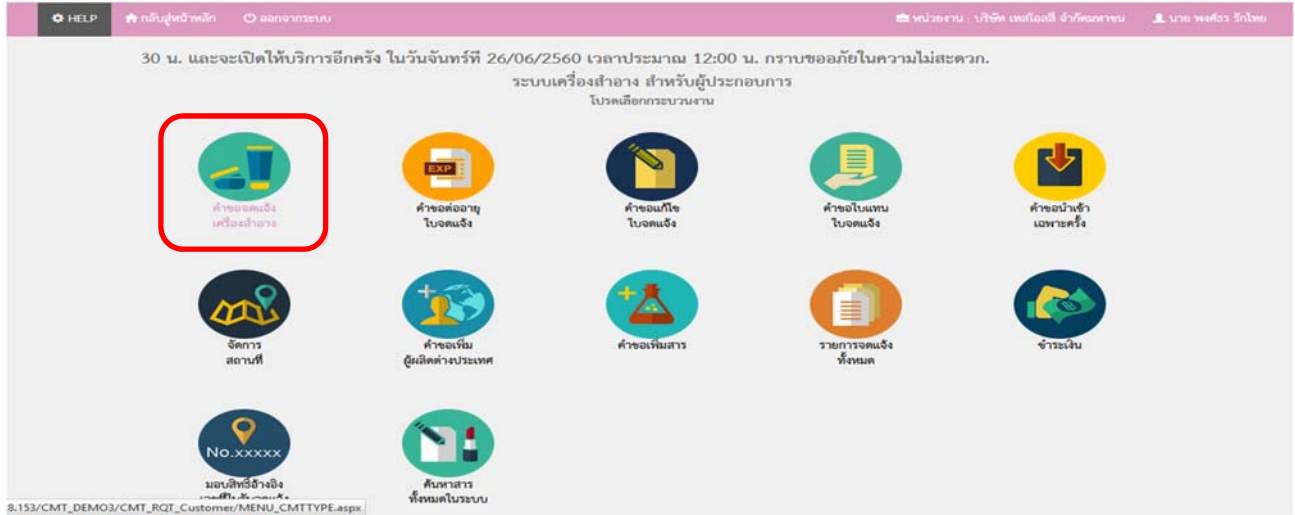
Project ID: CMT
Doc ID: F-SWD-USM-CMT
Doc Version: D001



3.6 กระบวนการยื่น คำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง

3.6.1 ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

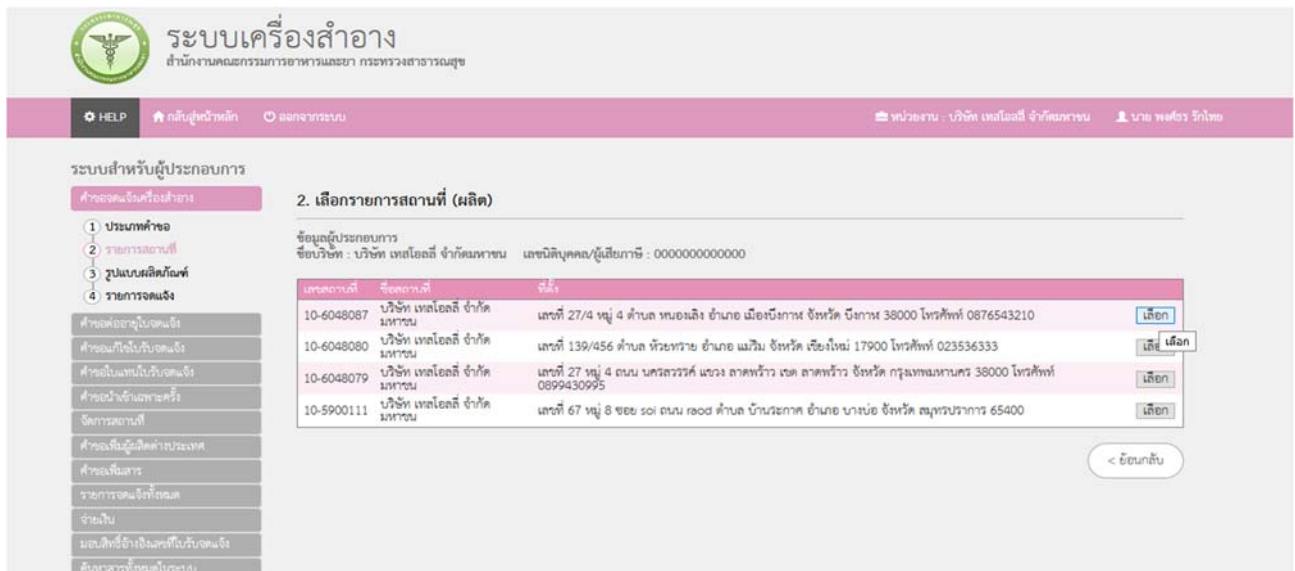
3.6.1.1 เลือกเมนูคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง



3.6.1.2 เลือกประเภทคำขอผลิต/นำเข้า



3.6.1.3 จากนั้นเลือกสถานที่ผลิต/นำเข้า จากปุ่ม “เลือก” ด้านหลังข้อมูลสถานที่





3.6.1.4 เลือกเมนูรูปแบบผลิตภัณฑ์เดียว

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

3. รูปแบบผลิตภัณฑ์ (ผลิต)

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขฐานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอดี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล ทนงเมือง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

ผลิตภัณฑ์เดียว

ผลิตภัณฑ์เดียวชนิดเดียวกัน
ที่มีส่วนประกอบและการใช้ส่วนผสม
แต่แตกต่างกันสี/กลิ่น

ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบ
ด้วยหลายจุดในบรรจุรวมในบรรจุ
ภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกัน
บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน
ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

จุดผลิตภัณฑ์ใน 1 จุด ประกอบด้วย
ผลิตภัณฑ์เดียวประเภทเดียวกัน
บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

จุดผลิตภัณฑ์ใน 1 จุด ประกอบด้วย
ผลิตภัณฑ์เดียวหลายประเภท
บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

< ย้อนกลับ

3.6.1.5 ไปที่แจ้งรายละเอียดคำขอ

ระบบเครื่องสำอาง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

4. รายการจดแจ้ง (ผลิต)

รูปแบบผลิตภัณฑ์ : ผลิตภัณฑ์เดียว

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขฐานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอดี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล ทนงเมือง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

ค้นหาข้อมูล

เลขที่รับ... เลขที่ใบรับจดแจ้ง... ชื่อการค้า... ชื่อผลิตภัณฑ์... สถานะ...
วันที่รับ... ถึง วันที่รับ... วันที่พิจารณา... ถึง วันที่พิจารณา...
วันที่หมดอายุ... ถึง วันที่หมดอายุ...
ค้นหา ข้อมูลทั้งหมด

รายการทั้งหมด : 0 เรื่อง

สถานะ: เลขที่ใบรับคำขอ/ใบขึ้นคำขอ, เลขที่รับ, เลขที่ใบรับจดแจ้ง/วันที่พิจารณา, วันที่หมดอายุ, วันส่งรายละเอียด, ชื่อการค้า, ชื่อผลิตภัณฑ์

No records to display.

+ แจ้งรายละเอียดคำขอ

ปรับปรุงข้อมูล

อัพโหลด

3.6.1.6 กรอกข้อมูลชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

ระบบเครื่องสำอาง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)

ผลิตภัณฑ์เดียว

1. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

ชื่อการค้าภาษาไทย: เลขคู่

ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ: pyto

ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย: ฟอซ่า

ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ: Frost

รายการจดแจ้ง

บันทึก

ถัดไป >



3.6.1.7 กรอกรูปแบบ/ประเภท

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบประเภท 3 เดือนใช้/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบจดทะเบียน 7 ยื่นคำขอ

2. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์

ใช้แล้วล้างออก ใช้แล้วไม่ล้างออก

3. ประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

3.1 บริเวณที่ใช้ผลิตภัณฑ์

เส้นผม/หนังศีรษะ ผิวหน้า รอบดวงตา ริมฝีปาก

ช่องปากและฟัน ผิวกาย เล็บ จุดซ่อนเร้น

3.2 วัตถุประสงค์ในการใช้งานผลิตภัณฑ์

ชำระผิว

< ย้อนกลับ ถัดไป >

3.6.1.8 กรอกข้อมูลเงื่อนไข/ลักษณะ

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบประเภท 3 เดือนใช้/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบจดทะเบียน 7 ยื่นคำขอ

4. วิธีใช้

บำรุงผิวหน้าผิวตัว

5. ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์

ครีม (Cream)

6. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ

แอมพูล (Ampoule) / ไวอัล (Vial)

อื่น ๆ หลอดพลาสติก

7. เงื่อนไขการใช้ผลิตภัณฑ์

ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี

ห้ามใช้ในผลิตภัณฑ์ประเภทฉีดพ่น หรือสเปรย์ (Spray)

3.6.1.9 เลือกสถานที่เก็บกรณีที่มีหลายสถานที่ให้กดที่ปุ่ม drop down list แล้วเลือกสถานที่เก็บจากนั้นกดเครื่องหมายบวก เลือก”ผลิต”หรือ”รับจ้างผลิต” กรณีนำเข้าเลือก “ผู้ผลิตต่างประเทศ”ตามข้อมูลที่ท่านยื่นคำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบประเภท 3 เดือนใช้/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบจดทะเบียน 7 ยื่นคำขอ

8. รายละเอียดสถานที่ผลิต

เลขสถานที่ : 10-6048087

ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอสี่ จำกัดมหาชน

ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบลหนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ

เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995	ลบ
เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ

ผลิต

รับจ้างผลิต

ผู้ว่าจ้างผลิต : ศิริสวยา หงษ์ยนต์

ที่ตั้ง : เลขที่ 58-59 หมู่ 6 ตำบล คลองฉิม อำเภอ ท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี 71120



ขอตกลงแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)

ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบ/ประเภท 3 เภสัช/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบขอแจ้ง 7 ขึ้นค่าขอ

8. รายละเอียดสถานที่ผลิต

เลขสถานที่ : 10-6048087
 ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสี่ จำกัดมหาชน
 ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
 สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ

เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995	ลบ
เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

< ย้อนกลับ ถัดไป >

ขอตกลงแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)

ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบ/ประเภท 3 เภสัช/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบขอแจ้ง 7 ขึ้นค่าขอ

8. รายละเอียดสถานที่นำเข้า

เลขสถานที่ : 10-6048087
 ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสี่ จำกัดมหาชน
 ที่ตั้ง : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321
 สถานที่เก็บ : เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423

สถานที่เก็บ

เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321	ลบ
เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995	ลบ

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ : abc รหัส: 123 abc

ที่ตั้ง : 123 abc abc
 ประเทศ : Afghanistan

3.6.1.10 กรอกรายชื่อสารที่ต้องการลงในช่องว่างแล้วกดค้นหา เมื่อชื่อสารปรากฏขึ้นให้ใช้เมาส์คลิกไปที่สารนั้น รายการสารนั้นจะลงมาอยู่ด้านล่างในช่องลำดับสารจากนั้นให้กรอก ปริมาณ% สารรวมกันให้ครบ 100%

ขอตกลงแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)

ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบ/ประเภท 3 เภสัช/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบขอแจ้ง 7 ขึ้นค่าขอ

9. รายการสาร

รายการจดแจ้ง บันทึก

ลำดับ	CAS NO.	ชื่อสาร	ปริมาณ (%)	
1	0007732-18-5	WATER	<input type="text" value="0.09665534000000"/>	ลบ
2	0090063-86-8	MANGO EXTRACT	<input type="text" value="55.86759900000000"/>	ลบ
3	0000098-92-0	VITAMIN B3	<input type="text" value="0.00000000000000"/>	ลบ

< ย้อนกลับ ถัดไป >



3.6.1.11 ขั้นตอนแสดงแบบจัดแจ้ง ทำการตรวจสอบความถูกต้อง แล้วกดบันทึกข้อมูล

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบ/ประเภท 3 เดือน/ปี/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบจัดแจ้ง 7 ขึ้นค่าขอ

10. แสดงแบบจัดแจ้ง

รายการจัดแจ้ง บันทึก

หากกดบันทึกไฟล์แล้วหน้ายังไม่ไปที่ Step 7 กรุณาคลิกที่นี่ --> Click

Download PDF

เลขที่บันทึก _____ ประเภท : นำเข้า
วันที่บันทึก _____ เลขสถานที่ : 10-6048089
ใบรับจัดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____ เลขที่รับ : _____

3.6.1.12 ขั้นตอนยื่นคำขอให้เลือกไฟล์ที่ทำการบันทึกแล้วในขั้นตอน 6 อัฟโหลด กรณีมีเอกสารเพิ่มเติมให้แนบเป็น PDF หรือมีรายละเอียดเพิ่มเติมให้ระบุลงในช่อง “รายละเอียดเพิ่มเติม”

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP กลับสู่หน้าหลัก ออกจากระบบ

หน่วยงาน : บริษัท เพลอดี จำกัดมหาชน นาย พงศธร วิกโข

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 รูปแบบ/ประเภท 3 เดือน/ปี/ลักษณะ 4 สถานที่ 5 รายการสาร 6 แสดงแบบจัดแจ้ง 7 ขึ้นค่าขอ

กรอกรายละเอียด

รายการจัดแจ้ง อัฟโหลด

คำขอจัดแจ้งผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง Browse... 111111111.xml
เอกสารเพิ่มเติม Browse... No file selected.
รายละเอียดเพิ่มเติม



3.6.1.13 หลังจากตรวจสอบความถูกต้องในหน้าจอเรียบร้อยแล้ว ให้เลือกยินยอมเพื่อยืนยันการยื่นคำขอ

เลขที่บันทึก 600711000009 ประเภท : น้ำเข้า
วันที่บันทึก 11/7/2560 เลขสถานะ : 10-6048089

ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____
ใจได้ถึงวันที่ _____ เลขที่รับ : _____
วันที่รับ : _____

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาส่วนสิทธิที่จะเกิดก่อนใบรับแจ้งนี้
เมื่อปรากฏว่ามีกรกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง
สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓
ใน หัวข้อที่เลือก)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เลขชุด _____
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ PYRO _____

๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย พอร่า _____
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA _____

๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์ _____

รายละเอียด

สถานะใบรับจดแจ้ง เลขชุดค่าใบคำขอ
เลขที่บันทึก 600711000009 วันที่บันทึก 11/7/2560
เลขที่รับ - วันที่รับ -
เลขที่ใบรับจดแจ้ง - วันที่รับจดแจ้ง -
วันที่หมดอายุ -
ชื่อการค้า เลขชุด PYRO
ชื่อผลิตภัณฑ์ พอร่า FRORA
ประเภทการจดแจ้ง น้ำเข้า
ยื่นคำขอโดย ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดแจ้ง ผู้ประกอบการ
วันที่พิจารณา -

ยืนยันคำขอ
ยกเลิกการยื่นคำขอ
DOWNLOAD เพื่อดูใน Reader
กลับไปสู่นำหน้าหลัก

ชื่อไฟล์แนบ
No records to display.

3.6.1.14 หลังจากที่ยอมรับเงื่อนไขการยื่นคำขอ และระบบได้ตรวจสอบเงื่อนไขเบื้องต้นแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอสถานะของคำขอ เลือก “OK” เพื่อรับทราบผลการยื่นคำขอจากนั้นจะได้เลขใบรับจดแจ้ง

และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ

๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีกรปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

ยินยอม ไม่ยินยอม

หมายเหตุ กรณีที่ต้องชำระค่าธรรมเนียม ระบบจะแสดงปุ่ม “รอกออกใบสั่งชำระ” ให้ดำเนินการออกใบสั่งชำระตามกระบวนการชำระเงิน เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วจะสามารถดำเนินการต่อไปได้

ยื่นคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง Close

เลขที่บันทึก 600726000016	ประเภท : ผลิต
วันที่บันทึก 26/7/2560	เลขสถานที่ : 10-6041660
ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____	เลขที่รับ : _____
ใจได้ถึงวันที่ _____	วันที่รับ : _____
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงวันที่ ๒๕๕๘ เมื่อปรากฏว่ามีกรกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	
คำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง	
รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หัวข้อที่เลือก)	
๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง	
๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เลขชุด99 _____	ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ ASUS99 _____
๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย พอร่า99 _____	ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA99 _____
๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์ _____	

รายละเอียด

สถานะใบรับจดแจ้ง	รอชำระค่าใบคำขอ
เลขที่บันทึก 600726000016	วันที่บันทึก 26/7/2560
เลขที่รับ _____	วันที่รับ _____
เลขที่ใบรับจดแจ้ง _____	วันที่รับจดแจ้ง _____
วันที่หมดอายุ _____	เลขชุด99 ASUS99
ชื่อการค้า _____	พอร่า99 FRORA99
ชื่อผลิตภัณฑ์ _____	ผลิต _____
ประเภทการจดแจ้ง _____	ผู้ประกอบการ _____
ยื่นคำขอโดย _____	วันที่พิจารณา _____
ผลพิจารณาการจดแจ้ง _____	
วันที่พิจารณา _____	

รอกออกใบสั่งชำระ

ยกเลิกการยื่นคำขอ

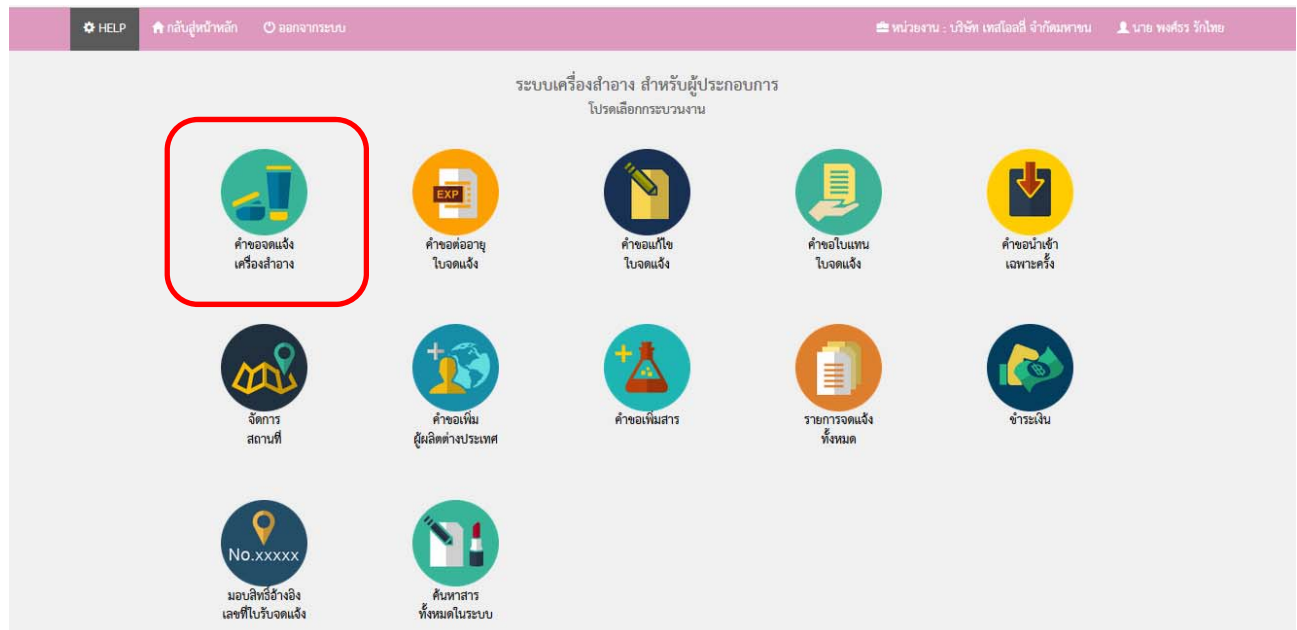
DOWNLOAD เพื่อดูใน Reader

กลับสู่หน้าหลัก

ชื่อไฟล์แนบ
No records to display.

3.6.2 ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกันแต่ต่างกันที่สี/กลิ่น

3.6.2.1 เมื่อเข้ามาถึงหน้าจอร์บบเครื่องสำอางให้ท่านเลือกเมนูคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง





3.6.2.2 หน้าประเภทคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอางให้เลือกประเภทผลิต/หรือนำเข้า

3.6.2.3 หน้ารายการสถานที่ ให้เลือกสถานที่ผลิต/หรือ นำเข้า โดยการ Click “เลือก”

เลขสถานที่	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	
10-6041637	บริษัท เทตโอลดี จำกัดมหาชน	เลขที่ 999 หมู่ 9 แขวง พระบรมมหาราชวัง เขต พระนคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10000 โทรศัพท์ 02-999999	เลือก
10-5900160	บริษัท เทตโอลดี จำกัดมหาชน	เลขที่ 1111 แขวง รังบูรพาภิรมย์ เขต พระนคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 2222 โทรศัพท์ 3333	เลือก
10-5900111	บริษัท เทตโอลดี จำกัดมหาชน	เลขที่ 67 หมู่ 8 ซอย soi ถนน raocd ตำบล บ้านระกาศ อำเภอ บางบ่อ จังหวัด สมุทรปราการ 65400	เลือก

3.6.2.4 เลือกรูปแบบผลิตภัณฑ์ คือ ผลิตภัณฑ์เดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกันแต่ต่างกันที่สี/กลิ่น

3.6.2.5 หน้ารายการจัดแจ้ง

- กรณีต้องการเพิ่มรายการจัดแจ้ง ให้เลือกเมนู “+แจ้งรายละเอียดคำขอ”
- กรณีต้องการปรับปรุงเอกสารคำขอจัดแจ้งที่เคยบันทึกข้อมูลไว้แล้ว เลือก “ปรับปรุงข้อมูล”
- กรณีต้องการอัปเดตเอกสารคำขอที่เคยบันทึกข้อมูลไว้แล้ว เลือก “อัปเดต”



3.6.2.6 ระบบจะแสดงหน้าจอลำดับการบันทึกข้อมูลตามภาพ ให้ระบุข้อมูลในช่องชื่อการค้า/ชื่อเครื่องสำอางเรียบร้อยแล้วกด “ถัดไป” ระหว่างระบุรายละเอียดข้อมูลตามลำดับ ผู้ใช้สามารถเลือก “รายการจัดแจ้ง” เพื่อกลับสู่หน้าจอค้นหา หรือ “บันทึก” เพื่อบันทึกข้อมูลได้

3.6.2.7 ระบุจำนวนรายการสูตรทั้งหมด เลือก “ยืนยัน” ระบบจะแสดงหน้าจอเพื่อระบุชื่อสูตร แล้วเลือก “ถัดไป” กรณีที่ต้องการกลับไปแก้ไขรายการก่อนหน้าให้เลือก “ย้อนกลับ”



3.6.2.8 ระบุข้อมูลตามรูปแบบและประเภทของผลิตภัณฑ์ แล้วเลือก “ถัดไป” กรณีที่ต้องการกลับไปแก้ไขรายการก่อนหน้าให้เลือก “ย้อนกลับ”

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด
- 3 รูปแบบ/ประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ยืนยัน

3. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์

ใช้แล้วล้างออก ใช้แล้วไม่ล้างออก

4. ประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

4.1 บริเวณที่ใช้ผลิตภัณฑ์

<input type="checkbox"/> เส้นผม/หนังศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/> ผิวหน้า	<input checked="" type="checkbox"/> รอบดวงตา	<input type="checkbox"/> ริมฝีปาก
<input type="checkbox"/> ช่องปากและฟัน	<input type="checkbox"/> ผิวกาย	<input type="checkbox"/> เล็บ	<input type="checkbox"/> จุดซ่อนเร้น

4.2 วัตถุประสงค์ในการใช้งานผลิตภัณฑ์

ตกลง

< ย้อนกลับ ถัดไป >

3.6.2.9 หน้าเงื่อนไข/ลักษณะ ให้ระบุข้อมูลของผลิตภัณฑ์ กรณีมีเงื่อนไขการใช้ผลิตภัณฑ์ให้เลือกเครื่องหมายถูกหน้าข้อความ

ผลิตภัณฑ์เดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด
- 3 รูปแบบ/ประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ยืนยัน

5. วิธีใช้

ตกลงใบหน้า

6. ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์

ครีม (Cream)

7. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ

พลาสติก

8. เงื่อนไขการใช้ผลิตภัณฑ์

<input type="checkbox"/> ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี
<input type="checkbox"/> ห้ามใช้ในผลิตภัณฑ์ประเภทฉีดพ่น หรือสเปรย์ (Spray)

< ย้อนกลับ ถัดไป >



3.6.2.10 หน้าสถานที่ให้เลือกที่ drop down list ลงมา ระบบจะแสดงสถานที่เก็บ เลือกสถานที่เก็บแล้วกดเครื่องหมายบวก

- กรณีผลิตเองเลือกผลิต
- กรณีรับจ้างผลิตให้เลือกรับจ้างผลิต และระบุผู้ว่าจ้าง

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด 3 รูปแบบ/ประเภท 4 สี/กลิ่น/ลักษณะ 5 **สถานที่** 6 รายการสารหลัก 7 รายการสูตร 8 แสดงแบบจัดแจ้ง 9 ยืนยัน

9. สถานที่

เลขสถานที่ : 10-6041637
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอสซี่ จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 999 หมู่ 9 แขวง พระบรมมหาราชวัง เขต พระนคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10000 โทรศัพท์ 02-99999
สถานที่เก็บ : เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423

สถานที่เก็บ
No records to display.

ผลิต
 รับจ้างผลิต

< ย้อนกลับ บันทึก >

3.6.2.11 หน้าจอรายการสารหลัก ระบุข้อมูลสารแล้วกดเครื่องหมายบวก รายการสารจะแสดงอยู่ด้านล่างเพื่อให้ระบุปริมาณ เมื่อระบุปริมาณสารครบถ้วนแล้ว เลือก “ถัดไป” โดยสามารถ ลบ รายการสารที่ไม่ต้องการได้

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP กลับสู่หน้าหลัก ออกจากระบบ

หน่วยงาน : บริษัท เทสโอสซี่ จำกัดมหาชน นาย พงศธร รักไทย

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด 3 รูปแบบ/ประเภท 4 สี/กลิ่น/ลักษณะ 5 สถานที่ 6 **รายการสารหลัก** 7 รายการสูตร 8 แสดงแบบจัดแจ้ง 9 ยืนยัน

10. รายการสารหลัก

--กรุณาเลือกสาร--

ลำดับ	CAS NO.	ชื่อสาร	ปริมาณ (%)	ลบ
1	0007732-18-5	WATER	0	ลบ
2	0090063-86-8	MANGO FRUIT EXTRACT	0	ลบ
3	0000098-92-0	VITAMIN B3	0	ลบ

< ย้อนกลับ ถัดไป >



3.6.2.12 หน้ารายการสูตร เลือกเพิ่มสาร

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เพลโดลีส จำกัดมหาชน | นาย พงศธร วัชไทย

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันสี/กลิ่น

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด
- 3 รูปแบบประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 **รายการสูตร**
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ยืนยัน

11. รายการสูตร

ลำดับ	ชื่อสูตร	จำนวนสาร	
1	aa	0	เพิ่มสาร
2	bb	0	เพิ่มสาร

< ย้อนกลับ | ถัดไป >

3.6.2.13 ระบุข้อมูลสารแล้วกดบวก รายการสารจะแสดงด้านล่าง เพื่อให้ระบุปริมาณสาร แล้วกด “บันทึก” หรือเลือก “สูตรถัดไป”

รายละเอียด แนบท้ายเครื่องสำอาง

สูตรที่ : 1
ชื่อการค้าภาษาไทย : พงศ์ ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ : pong
ชื่อผลิตภัณฑ์ภาษาไทย : รัน ชื่อผลิตภัณฑ์ภาษาอังกฤษ : run
ชื่อสูตร : aa

--กรุณาเลือกสาร--

ลำดับ	CAS NO.	ชื่อสาร	ปริมาณ (%)	
1	0008022-56-8	OIL OF SAGE	0	ลบ

บันทึก | สูตรถัดไป >

3.6.2.14 หน้าแสดงแบบจัดแจ้งให้ทำการตรวจสอบข้อมูลที่ระบุเข้ามา แล้วกด “บันทึก” เรียบร้อยแล้วต่อไปก็เลือก “Click” เพื่อยืนยันคำขอต่อไป

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด
- 3 รูปแบบประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ยืนยันคำขอ

12. แสดงแบบจัดแจ้ง รายการจัดแจ้ง บันทึก

หากกดบันทึกไฟล์แล้วหน้ายังไม่ไปที่ Step 9 กรุณาคลิกที่นี่ -->> Click

Download PDF

ประเภท : ผลิต
เลขสถานะที่ : 10-6041637

ใบรับจัดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____	เลขที่รับ : _____
ใช้ได้ถึงวันที่ _____	วันที่รับ : _____

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร

3.6.2.15 หน้ายืนยันคำขอ เลือก “Browse” เพื่อเลือกไฟล์คำขอจัดแจ้งที่ได้บันทึกไว้ กรณีที่ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติมให้ “Browse” เพื่อเลือกไฟล์ .PDF เมื่อเลือกไฟล์เรียบร้อยแล้วกด “อัปโหลด”

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP กลับสู่หน้าหลัก ออกจากระบบ หน่วยงาน : บริษัท เพลดอสี่ จำกัดมหาชน นาย พงศธร วัชโรทัย

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์เดียวกัน ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมด
- 3 รูปแบบประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ยืนยันคำขอ

กรุณาเลือกไฟล์ รายการจัดแจ้ง อัปโหลด

คำขอจัดแจ้งผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง	Browse... 99999999999999999999.xml
เอกสารเพิ่มเติม	Browse... No file selected.
รายละเอียดเพิ่มเติม	<input type="text"/>



3.6.2.16 อัปโหลดเรียบร้อยแล้วจะได้เลขยื่นคำขอ

3.6.2.17 หน้านยื่นคำขอให้ท่านตรวจสอบข้อมูลแล้วเลือก “ยื่นคำขอ”



3.6.2.18 ระบบจะแสดงหน้าจอข้อกำหนดต่างๆ เมื่อยอมรับข้อกำหนดให้เลือก “ยินยอม”

และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ

๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

3.6.2.19 หลังจากที่ยอมรับเงื่อนไขการยื่นคำขอ และระบบได้ตรวจสอบเงื่อนไขเบื้องต้นแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอสถานะของคำขอ เลือก “OK” เพื่อรับทราบผลการยื่นคำขอ

ในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ

ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางนี้วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือ

แจ้งไว้

ตรวจเอกสารหลักฐาน ครบถ้วนถูกต้อง

หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิด

คดีอาญาจนถึงที่สุด

รส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติ

ใบจดแจ้งนี้ ได้รับอนุมัติแล้ว
คุณได้ เลขจดแจ้ง 10-1-6000000130

หมายเหตุ กรณีที่ต้องชำระค่าธรรมเนียม ระบบจะแสดงปุ่ม “รอกออกใบสั่งชำระ” ให้ดำเนินการออกใบสั่งชำระตามกระบวนการชำระเงิน เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วจึงจะสามารถดำเนินการต่อไปได้



ยื่นคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง

Close

เลขที่บันทึก 600726000016 ประเภท : ผลิต

วันที่บันทึก 26/7/2560 เลขสถานที่ : 10-6041660

ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____

ใจได้ถึงวันที่ _____

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ลงวันที่ _____ จะเทิกก่อนใบรับแจ้งนี้

เมื่อปรากฏว่ามีกรกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

เลขที่รับ : _____

วันที่รับ : _____

สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

คำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน หัวข้อที่เลือก)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เอซูด99

ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ ASUS99

๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ฟอรา99

ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA99

๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์

รายละเอียด

สถานะใบรับจดแจ้ง	เลขที่บันทึก	เลขที่ใบรับจดแจ้ง	วันที่หมดอายุ
เลขที่บันทึก	600726000016	วันที่บันทึก	26/7/2560
เลขที่รับ	-	วันที่รับ	-
วันที่หมดอายุ	-	วันที่รับจดแจ้ง	-
ชื่อการค้า	เลขที่99	ชื่อการค้า	ASUS99
ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอรา99	ชื่อผลิตภัณฑ์	FRORA99
ประเภทการจดแจ้ง	ผลิต	ประเภทการจดแจ้ง	ผลิต
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ	ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดแจ้ง	-	ผลพิจารณาการจดแจ้ง	-
วันที่พิจารณา	-	วันที่พิจารณา	-

รอกออกใบสั่งชำระ

ยกเลิกการยื่นคำขอ

DOWNLOAD เพื่อดูใน Reader

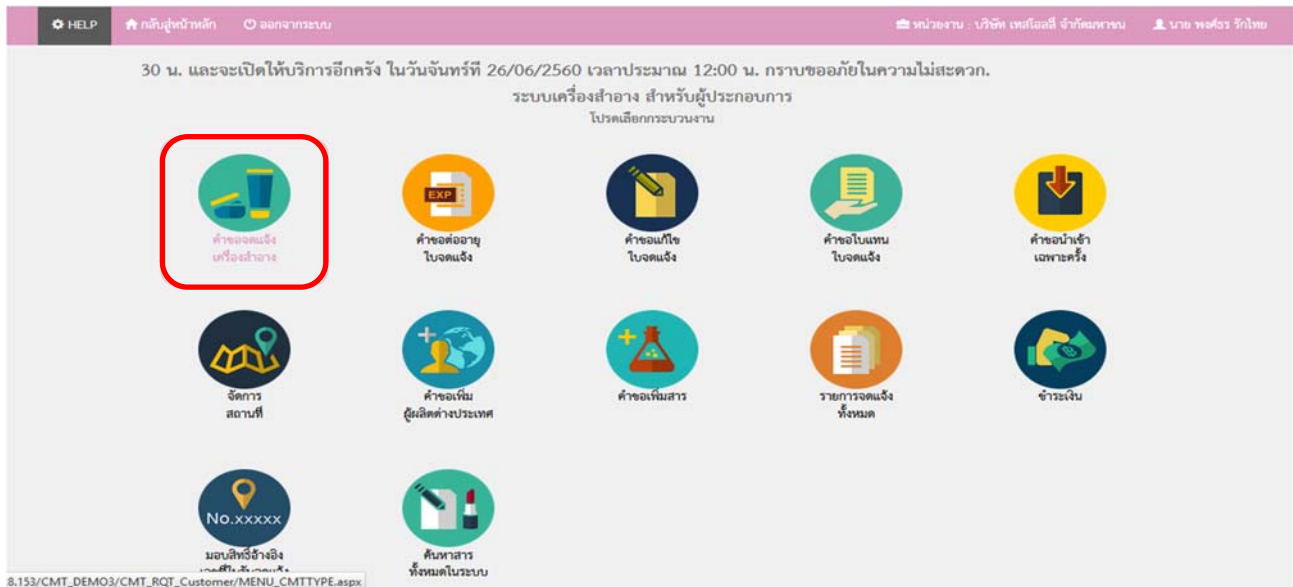
กลับสู่หน้าหลัก

ชื่อไฟล์แนบ

No records to display.

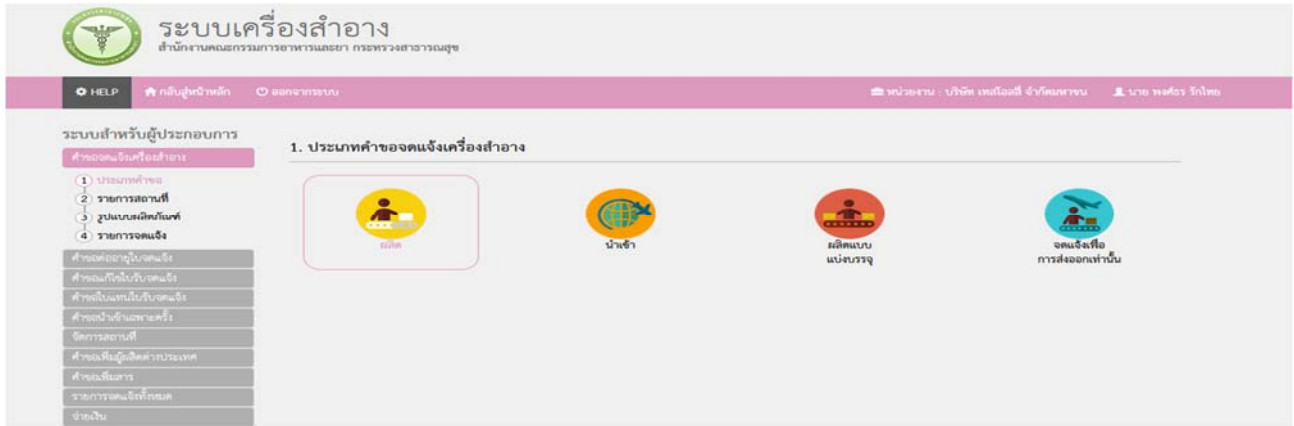
3.6.3 ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเจตสีบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

3.6.3.1 เลือกเมนูคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง

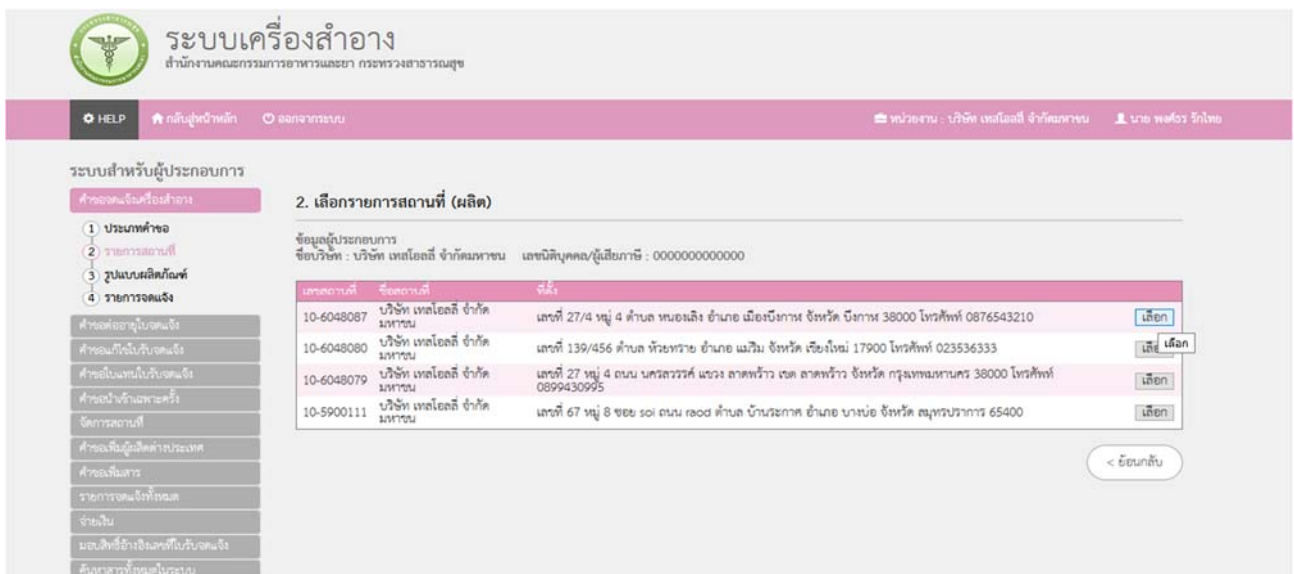




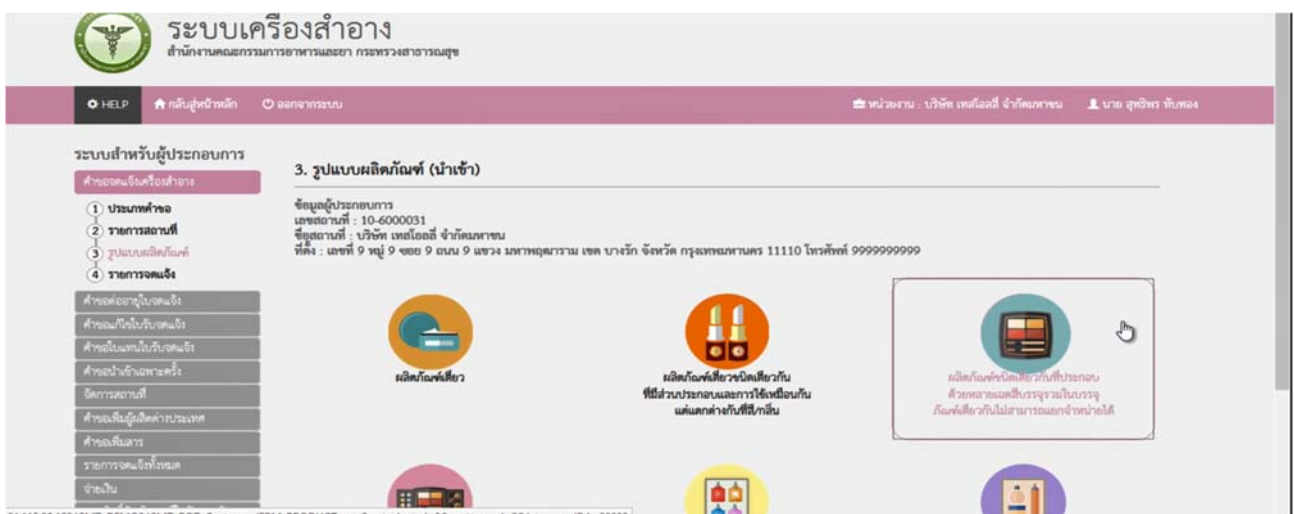
3.6.3.2 เลือกเมนูประเภทคำขอ



3.6.3.3 จากนั้นเลือกสถานที่ผลิต/นำเข้า จากปุ่มคำว่า “เลือก” ด้านหลังสถานที่



3.6.3.4 เลือกผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเจดสีบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้





3.6.3.5 เลือกแจ้งรายละเอียดคำขอ

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เทลโลจี จำกัดมหาชน | นาย สุทธิชัย ทัพทอง

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

คำขอแจ้งเครื่องสำอาง

- ประเภทคำขอ
- รายการสถานที่
- รูปแบบผลิตภัณฑ์
- รายการจดทะเบียน

คำขออยู่ในขั้นตอน
คำขอแก้ไขใบจดทะเบียน
คำขอใบแทนใบจดทะเบียน
คำขอแจ้งข้อมูลคำขอ
จัดการสถานที่
คำขอแจ้งผู้ผลิตต่างประเทศ
คำขอเพิ่มสาร
รายการจดทะเบียนที่หมด
ชำระเงิน

4. รายการจดทะเบียน (นำเข้า) + แจ้งรายละเอียดคำขอ ปรับปรุงข้อมูล ปิดโหมด

รูปแบบผลิตภัณฑ์ : ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเจดสีบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขสถานที่ : 10-6000031
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโลจี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 9 หมู่ 9 ซอย 9 ถนน 9 แขวง มหาพฤกษาวัน เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11110 โทรศัพท์ 9999999999

ค้นหาข้อมูล

เลขวัน... เลขที่ใบรับจดทะเบียน... ชื่อการค้า... ชื่อผลิตภัณฑ์... สถานะ...
วันที่รับ... ถึง วันที่รับ... วันที่พิจารณา... ถึง วันที่พิจารณา...
วันที่หมดอายุ... ถึง วันที่หมดอายุ...

ค้นหา ข้อมูลทั้งหมด

รายการทั้งหมด : 2 เรื่อง

Waiting for 164.115.28.153...

3.6.3.6 กรอกชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เทลโลจี จำกัดมหาชน | นาย สุทธิชัย ทัพทอง

ขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเจดสี บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

- ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- จำนวนรายการสูตรที่ผลิตในประเทศ
- รูปแบบประเภท
- เงื่อนไข/ลักษณะ
- สถานที่
- รายการสารหลัก
- รายการสูตร
- แสดงแบบจดทะเบียน
- ยื่นคำขอ

1. ชื่อการค้าและเครื่องสำอาง รายการจดทะเบียน บันทึก

ชื่อการค้าภาษาไทย
 ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ
 ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย
 ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ

Waiting for 164.115.28.153... ถัดไป >



3.6.3.7 กรอกจำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เพลตฟอร์ม จำกัดมหาชน | นาย สุวิทย์ ภิรมย์

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเดคลี บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 2 3 4 5 6 7 8 9
ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง | จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท | รูปแบบประเภท | เดือนใช้/วันหมด | สถานที่ | รายการสารหลัก | รายการสูตร | แสดงแบบจัดแจ้ง | ขึ้นค่าจอ

2. รายการสูตร

จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท 2

ลำดับ	ชื่อสูตร (ชื่อภาษาไทย หรือ ชื่อภาษาอังกฤษ)
1	LONGFORMULA 1
2	LONGFORMULA 2

3.6.3.8 กรอกรูปแบบ/ประเภท

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเดคลี บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 2 3 4 5 6 7 8 9
ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง | จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท | รูปแบบประเภท | เดือนใช้/วันหมด | สถานที่ | รายการสารหลัก | รายการสูตร | แสดงแบบจัดแจ้ง | ขึ้นค่าจอ

3. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์

ใช้แล้วล้างออก ใช้แล้วไม่ล้างออก

4. ประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

4.1 บริเวณที่ใช้ผลิตภัณฑ์

เส้นผม/หนังศีรษะ ผิวหน้า รอบดวงตา ริมฝีปาก
 ช่องปากและฟัน ผิวกาย เล็บ จุดซ่อนเร้น

4.2 วัตถุประสงค์ในการใช้งานผลิตภัณฑ์

บำรุงเส้นผม/หนังศีรษะ



3.6.3.9 กรอกเงื่อนไข/ลักษณะ

1 ชื่อการค้าและชื่อเรื่องสำเนา 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาส 3 รูปแบบประเภท 4 เอนไซม์/ลักษณะ 5 สถานะ 6 รายการสารหลัก 7 รายการสูตร 8 แสดงแบบฉบับจริง 9 เป็นค่าของ

5. วิธีการ รายการจัดแจ้ง บันทึก

ทดลองวิธีใช้

6. ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์
ของเหลว (Liquid)

7. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ
ขวด

8. เงื่อนไขการใช้ผลิตภัณฑ์
 ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี
 ห้ามใช้ในผลิตภัณฑ์ประเภทฉีดพ่น หรือสเปรย์ (Spray)

< ย้อนกลับ ถัดไป >

3.6.3.10 เลือกสถานที่เก็บกรณีที่มีหลายสถานที่ให้กดที่ปุ่ม drop down list แล้วเลือกสถานที่ กดเครื่องหมายบวกจากนั้นเลือก”ผลิต”/หรือ”รับจ้างผลิต” หรือผู้ผลิตต่างประเทศตามข้อมูลที่ท่านต้องการยื่นคำขอจัดแจ้ง

ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเจดสี บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 ชื่อการค้าและชื่อเรื่องสำเนา 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาส 3 รูปแบบประเภท 4 เอนไซม์/ลักษณะ 5 สถานะ 6 รายการสารหลัก 7 รายการสูตร 8 แสดงแบบฉบับจริง 9 เป็นค่าของ

9. สถานที่ รายการจัดแจ้ง บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6000031
 ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโลลีส จำกัดมหาชน
 ที่ตั้ง : เลขที่ 9 หมู่ 9 ซอย 9 ถนน 9 แขวง มหเทพฤทธิราม เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11110 โทรศัพท์ 9999999999
 สถานที่เก็บ : เลขที่ 996 แขวง พระบรมมหาราชวัง เขต พระนคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10200 โทรศัพท์ 029863523

สถานที่เก็บ	ผลิต
เลขที่ 12 หมู่ 22 ซอย 32 ถนน 42 ตำบล บางนอน อำเภอ เมืองระนอง จังหวัด ระนอง 22222 โทรศัพท์ 111111	ลบ
เลขที่ 58-59 หมู่ 6 ถนน แลงงูโต ตำบล คอนฉิน อำเภอ ท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี 70120 โทรศัพท์ 0000000000	ลบ

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ : import name ที่ajj: 66 HK

ที่ตั้ง : 66 HK city
 ประเทศ : Armenia

< ย้อนกลับ ถัดไป >



ขอดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเดคลี บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 1. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
 2. จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท
 3. รูปแบบ/ประเภท
 4. เงื่อนไข/ลักษณะ
 5. สถานที่
 6. รายการสารเคมี
 7. รายการสูตร
 8. แสดงแบบจัดแจ้ง
 9. สินค้าขอ

9. สถานที่ รายการจัดแจ้ง บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6048087
 ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสลี จำกัดมหาชน
 ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
 สถานที่เก็บ : เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-5907423

สถานที่เก็บ	ลบ
เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321	ลบ
เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995	ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

< ย้อนกลับ ถัดไป >

1 2 3 4 5 6 7 8 9
 1. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
 2. จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท
 3. รูปแบบ/ประเภท
 4. เงื่อนไข/ลักษณะ
 5. สถานที่
 6. รายการสารเคมี
 7. รายการสูตร
 8. แสดงแบบจัดแจ้ง
 9. สินค้าขอ

9. สถานที่ รายการจัดแจ้ง บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6048087
 ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสลี จำกัดมหาชน
 ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
 สถานที่เก็บ : เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-5907423

สถานที่เก็บ	ลบ
เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321	ลบ
เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995	ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

ผู้ว่าจ้างผลิต : นาย นันทวัฒน์ ทิพย์แสง
 ที่ตั้ง : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ



3.6.3.11 กรอกรายชื่อสารที่ต้องการลงในช่องว่างแล้วกดค้นหา เมื่อรายชื่อสารปรากฏขึ้นให้ใช้เมาส์คลิกไปที่สารนั้น รายการสารจะลงมาอยู่ด้านล่างในช่องลำดับ จากนั้นให้กรอก ปริมาณ%สาร รวมกันให้ครบ 100%

ขอต้อนรับเข้าสู่ระบบ (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเอสตี บรจรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท
- 3 รูปแบบ/ประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ขึ้นค่าขอ

10. รายการสารหลัก รายการจัดแจ้ง บันทึก

mango

- รายการสารเคมี
- MANGO BUTTER DIMER DILINOLEYL ESTERS/DIMER DILINOLEATE COPOLYMER
- MANGO EXTRACT
- MANGO FRUIT EXTRACT
- MANGOSTEEN EXTRACT
- MANGOSTIN

รายการสารเคมี

ลำดับ	CAS NO.	ชื่อสาร	ปริมาณ (%)
No records to display.			

< ย้อนกลับ ถัดไป >

3.6.3.12 หน้ารายการสูตรเลือกเพิ่มสาร

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ขอต้อนรับเข้าสู่ระบบ (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเอสตี บรจรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในพาเลท
- 3 รูปแบบ/ประเภท
- 4 เงื่อนไข/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ขึ้นค่าขอ

11. รายการสูตร รายการจัดแจ้ง บันทึก

ลำดับ	ชื่อสูตร	จำนวนสาร	
1	aa	0	เพิ่มสาร
2	bb	0	เพิ่มสาร

< ย้อนกลับ ถัดไป >



3.6.3.13 เลือกคัดลอกสารจากสูตรหลัก และสามารถคีย์สารเพิ่มเติมได้

รายละเอียด แบบท่ายเครื่องสำอาง

สูตรที่ : 1
ชื่อการค้าภาษาไทย : ชื่อการค้าภาษาไทย 01 ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ : English test name 01
ชื่อผลิตภัณฑ์ภาษาไทย : ชื่อหรือส่วนประกอบ 01 ชื่อผลิตภัณฑ์ภาษาอังกฤษ : English test product name 01
ชื่อสูตร : LONGFORMULA 1

คัดลอกสารจากสูตรหลัก

รายการสารเคมี

ลำดับ	CAS NO.	ชื่อสาร	ปริมาณ (%)	
1	0000068-26-8	VITAMIN A	50	ลบ
2	0000098-92-0	VITAMIN B3	50	ลบ

บันทึก สูตรถัดไป

3.6.3.14 หน้าแสดงแบบจัดแจ้งให้ทำการตรวจสอบความถูกต้อง แล้วบันทึกข้อมูลแล้วเลือก Click

which is XML Document
from: http://164.115.28.153

What should Firefox do with this file?

Open with Notepad (default)

Save File

Do this automatically for files like this from now on.

OK Cancel

จรรยาบรรณ

หน่วยงาน : บริษัท เทคโนโลยี จำกัดมหาชน นาย สุทธิพร ทรัพย์ทอง

ผมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

- 1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
- 2 จำนวนรายการสูตรทั้งหมดในทาบลา
- 3 รูปแบบประเภท
- 4 เภสัช/ลักษณะ
- 5 สถานที่
- 6 รายการสารหลัก
- 7 รายการสูตร
- 8 แสดงแบบจัดแจ้ง
- 9 ยืนยันค่า

12. แสดงแบบจัดแจ้ง

รายการจัดแจ้ง บันทึก

หากฉบับที่ไปส่งแล้วหน้ายังไม่ไปที่ Step 9 กรุณาคลิกที่นี่ --> Click

Download PDF



3.6.3.15 หน้ายื่นคำขอให้เลือกไฟล์ที่ทำการบันทึกมาแล้วอัปโหลดกรณีมีเอกสารเพิ่มเติมหรือรายละเอียดเพิ่มเติมให้ระบุลงในช่อง รายละเอียดเพิ่มเติม

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ขอตกลงแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเดดส์ บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 จำนวนรายการสุ่มที่ขอมติในพาสล 3 รูปแบบประเภท 4 เดือนใช้/ลักษณะ 5 สถานที่ 6 รายการสารหลัก 7 รายการสาร 8 แสดงเบงแจ้ง 9 ยื่นคำขอ

กรุณาเลือกไฟล์

คำขอแจ้งผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง 106000031.xml

เอกสารเพิ่มเติม No file selected.

รายละเอียดเพิ่มเติม

3.6.3.16 ตรวจสอบความถูกต้องในหน้า Read หากถูกต้องให้ทำการยื่นคำขอได้เลย

๔. วิธีใช้
ทดสอบวิธีใช้

๕. ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์
ของเหลว (LIQUID)

หน้า 1 / 4

๖. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ
ขวด

๗. เงื่อนไขการใช้ผลิตภัณฑ์
 ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี
 ห้ามใช้ในผลิตภัณฑ์ประเภทฉีดพ่น หรือสเปรย์ (SPRAY)
 ต้องมีการผสมผลิตภัณฑ์อื่นก่อนใช้ โดยอัตราส่วนผสมของผลิตภัณฑ์นี้ คือ อัตราส่วน 1 :

๘. รูปแบบของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง
 ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

สถานะใบรับแจ้ง	รายการคำใบ้คำขอ
เลขที่บันทึก 600707000017	วันที่บันทึก 7/7/2560
เลขที่รับ	วันที่รับ
เลขที่ใบรับจดแจ้ง	วันที่รับจดแจ้ง
วันที่หมดอายุ	-
ชื่อการค้า	ชื่อการค้าภาษาไทย 01
ชื่อผลิตภัณฑ์	ENGLISH TEST NAME 01
	ชื่อเครื่องสำอาง 01
	ENGLISH TEST
	PRODUCT NAME 01
ประเภทการจดแจ้ง	นำเข้า
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลิตภัณฑ์การจดแจ้ง	-
วันที่พิจารณา	-

ชื่อผู้ส่งมอบ
No records to display.



3.6.3.17 หลังจากตรวจสอบความถูกต้องในหน้าจอเรียบร้อยแล้ว ให้เลือกยินยอมเพื่อยืนยันการยื่นคำขอและระบบได้ตรวจสอบเงื่อนไขเบื้องต้นแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอสถานะของคำขอ เลือก “OK” เพื่อรับทราบผลการยื่นคำขอจากนั้นจะได้เลขใบรับจดแจ้งขึ้นมา

และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ

๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

หมายเหตุ กรณีที่ต้องชำระค่าธรรมเนียม ระบบจะแสดงปุ่ม “รอกออกไปส่งชำระ” ให้ดำเนินการรอกออกไปส่งชำระตามกระบวนการชำระเงิน เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วถึงจะสามารถดำเนินการต่อไปได้

ยื่นคำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง

Close

เลขที่บันทึก 600726000016	ประเภท : ผลิตภัณฑ์
วันที่บันทึก 26/7/2560	เลขสถานที่ : 10-6041660

ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____

ใช้ได้ถึงวันที่ _____

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกใบรับแจ้งนี้เมื่อปรากฏว่าการกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

เลขที่รับ : _____

วันที่รับ : _____

สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้รอก

คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน หัวข้อที่เลือก)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
 - ๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เอเชีย๙๙ _____
 - ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ ASUS99 _____
 - ๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ฟอรา๙๙ _____
 - ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA99 _____
๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์

รายละเอียด

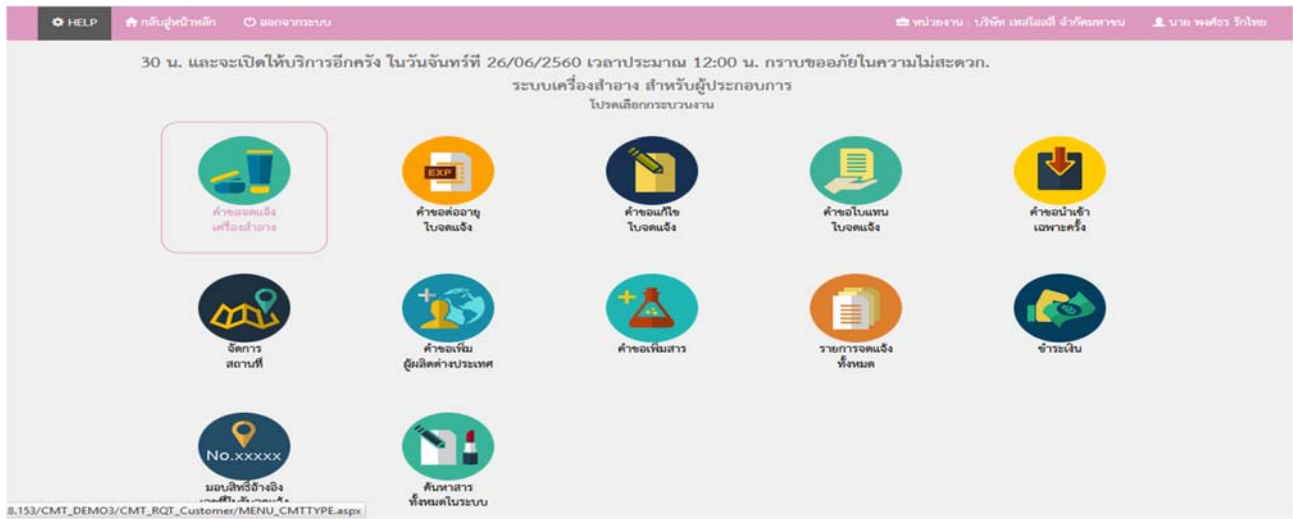
สถานะใบรับจดแจ้ง	รอชำระค่าใบคำขอ
เลขที่บันทึก 600726000016	วันที่บันทึก 26/7/2560
เลขที่รับ	วันที่รับ
เลขที่ใบรับจดแจ้ง	วันที่รับจดแจ้ง
วันที่หมดอายุ	-
ชื่อการค้า	เอเชีย๙๙ ASUS99
ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอรา๙๙ FRORA99
ประเภทการจดแจ้ง	ผลิตภัณฑ์
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดแจ้ง	-
วันที่พิจารณา	-

ชื่อไฟล์แนบ
 No records to display.



3.6.4 ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

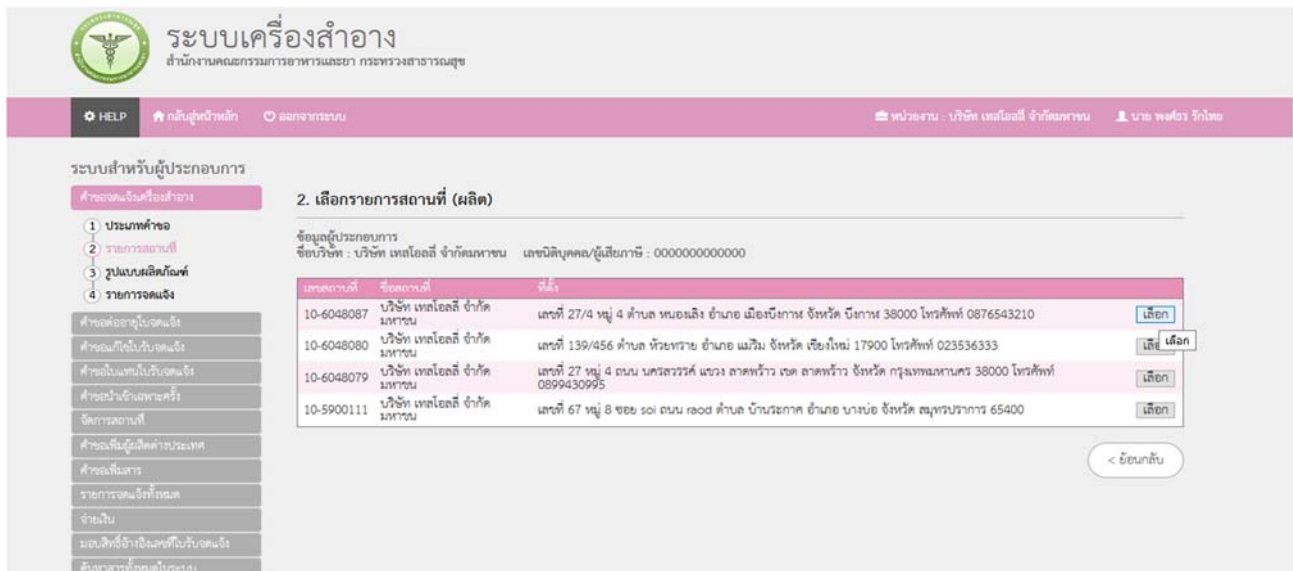
3.6.4.1 เลือกเมนูค่าของจัดแจ้งเครื่องสำอาง



3.6.4.2 เลือกเมนูประเภทคำขอ



3.6.4.3 จากนั้นเลือกสถานที่ผลิต/นำเข้าจากปุ่มคำว่า เลือก ด้านหลังสถานที่



3.6.4.4

ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

3. รูปแบบผลิตภัณฑ์ (นำเข้า)

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขที่ : 10-6048089
ชื่อ : บริษัท เทสโอสซี่ จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล ทนอเมือง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกับแตกต่างกันที่สีกลิ่น

ผลิตภัณฑ์ชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายผลิตภัณฑ์บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

จุดผลิตภัณฑ์ใน 1 จุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

จุดผลิตภัณฑ์ใน 1 จุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภทบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

< ย้อนกลับ

3.6.4.5 เลือกแจ้งรายละเอียดคำขอ

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

4. รายการจดแจ้ง (นำเข้า)

+ แจ้งรายละเอียดคำขอ

ปรับปรุงข้อมูล

ยึดโทษ

รูปแบบผลิตภัณฑ์ : ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขที่ : 10-6000031
ชื่อ : บริษัท เทสโอสซี่ จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 9 หมู่ 9 ซอย 9 ถนน 9 แขวง มหาเทพมรรณ เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11110 โทรศัพท์ 9999999999

ค้นหาข้อมูล

เลขรับ... เลขที่ใบรับจดแจ้ง... ชื่อการค้า... ชื่อผลิตภัณฑ์... สถานะ...
วันที่รับ... ถึง วันที่รับ... วันที่พิจารณา... ถึง วันที่พิจารณา...
วันที่หมดอายุ... ถึง วันที่หมดอายุ...

ค้นหา

ข้อมูลทั้งหมด

รายการทั้งหมด : 3 เรื่อง

สถานะ	เลขที่ใบคำขอ วันที่รับคำขอ	เลขที่รับ วันที่รับ	เลขที่ใบรับจดแจ้ง วันที่พิจารณา	วันที่หมดอายุ	ยื่นคำขอโดย	ชื่อการค้า	ชื่อผลิตภัณฑ์
-------	-------------------------------	------------------------	------------------------------------	---------------	-------------	------------	---------------



3.6.4.6 กรอกชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

ขอตกลงเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในภาชนะบรรจุเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 ประเภทผลิตภัณฑ์ในภาชนะบรรจุ 3 รายการสูตร 4 สถานที่ 5 แสดงแบบจัดแจ้ง 6 ขึ้นคำขอ

1. ชื่อการค้าและเครื่องสำอาง

รายการจัดแจ้ง บันทึก

ชื่อการค้าภาษาไทย ชื่อการค้าภาษาไทย 02
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ English test name 02
ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ชื่อเครื่องสำอาง 02
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ English product test name 02

ถัดไป

3.6.4.7 กรอกจำนวนประเภทผลิตภัณฑ์ในพาเลทแล้วเลือก แจ้งรายละเอียด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ขอตกลงเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในภาชนะบรรจุเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 ประเภทผลิตภัณฑ์ในพาเลท 3 รายการสูตร 4 สถานที่ 5 แสดงแบบจัดแจ้ง 6 ขึ้นคำขอ

2. ประเภทผลิตภัณฑ์ในพาเลท

รายการจัดแจ้ง บันทึก

จำนวนประเภทผลิตภัณฑ์ในพาเลท 2 ยืนยัน

ประเภทที่	รูปแบบการจัดผลิตภัณฑ์	จำนวนที่จัดผลิตภัณฑ์	วัตถุประสงค์ในการใช้งานผลิตภัณฑ์	ลักษณะทางกายภาพของผลิตภัณฑ์	
1					แจ้งรายละเอียด
2					แจ้งรายละเอียด

< ย้อนกลับ ถัดไป >



3.6.4.8 กรอกรายละเอียดของผลิตภัณฑ์

แจ้งรายละเอียด

ใช้แล้วล้างออก ใช้แล้วไม่ล้างออก

2. ประเภทของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

2.1 บริเวณที่ใช้ผลิตภัณฑ์

เส้นผม/หนังศีรษะ ผิวหน้า รอบดวงตา ริมฝีปาก
 ซ่องไรบและฟัน ผิวกาย เล็บ จุดซ่อนเร้น

ครีม (Cream)
เจล (Gel)
โลชั่น (Lotion)
น้ำมัน (Oil)
ของเหลว (Liquid)
ผง / ผุ่น / เกล็ด (Powder / Flake)
ผงอัดแข็ง (Compact Powder)
ขี้ผึ้ง (Candle)
สีผม/สารเติม (Ointment / Paraffin)
แท่ง (Pen/Pencil)
แผ่น (Sheet)
ไหม (Floss)
แขวนตะกอน/แป้งน้ำ (Suspension/Liquid Powder)
ก้อน (Bar)
เพสต์ (PASTE)
ลักษณะทางกายภาพมากกว่า 1 รูปแบบ
น้ำมัน (Oil)

5. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ

3.6.4.9 กรอกรายการสารหลักพิมพ์ชื่อสาร แล้วกดค้นหา แล้วใช้เมาส์คลิกที่ชื่อสารจากนั้นกรอกปริมาณสาร

แจ้งรายละเอียด

รายการสารหลัก

รายการสารเคมี

ลำดับ	CAS NO.	ชื่อสาร	ปริมาณ (%)	
1	0007732-18-5	WATER	50 <input type="text"/>	ลบ
2	0000024-37-3	APPLE FRUIT	50 <input type="text"/>	ลบ



3.6.4.10 กรอกจำนวนรายการสูตรในผลิตภัณฑ์

แจ้งรายละเอียด

3. จำนวนรายการสูตรในผลิตภัณฑ์ ประเภทที่ 1

จำนวนสูตร


ลำดับ	ชื่อสูตร (ชื่อภาษาไทย หรือ ชื่อภาษาอังกฤษ)
1	<input type="text" value="formula 1"/>
2	<input type="text" value="formula 2"/>

3.6.4.11 หน้ารายการสูตรสามารถเลือกเพิ่มสารได้โดยเข้าไปที่เพิ่มสารแล้วพิมพ์ชื่อสารแล้วกดค้นหา แล้วใช้เมาส์คลิกที่ชื่อสารจากนั้นกรอกปริมาณสาร

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP 🏠 กลับสู่หน้าหลัก 🔍 ออกจากระบบ 👤 หน่วยงาน : บริษัท เพลโดลี จำกัดมหาชน 👤 นาย สุเชษฐ พิเศษอง

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในภาชนะบรรจุเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้



3. รายการสูตร

ลำดับ	ชื่อสูตร	จำนวนสาร	
1	formula 1	2	<input type="button" value="เพิ่มสาร"/>
2	formula 2	2	<input type="button" value="เพิ่มสาร"/>
3	formula 3	2	<input type="button" value="เพิ่มสาร"/>
4	formula 4	2	<input type="button" value="เพิ่มสาร"/>



3.6.4.12 เลือกสถานที่เก็บกรณีที่มีหลายสถานที่ให้กดที่ปุ่ม drop down list แล้วเลือกสถานที่เก็บ จากนั้นกดเครื่องหมายบวก จากนั้นเลือก”ผลิต”/หรือ “รับจ้างผลิต” หรือ “ผู้ผลิตต่างประเทศ”ตามข้อมูลที่ท่านต้องการยื่นคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง

ขอตกลงแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในภาชนะบรรจุเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 ประเภทผลิตภัณฑ์ในภาชนะบรรจุ 3 รายการสูตร 4 สถานที่ 5 แสดงแบบลงแจ้ง 6 ยื่นคำขอ

4. สถานที่ รายการจัดแจ้ง บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสตี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995

สถานที่เก็บ

เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321 ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

< ย้อนกลับ ถัดไป >

ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกันบรรจุในภาชนะบรรจุเดียวกัน ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 ประเภทผลิตภัณฑ์ในภาชนะบรรจุ 3 รายการสูตร 4 สถานที่ 5 แสดงแบบลงแจ้ง 6 ยื่นคำขอ

4. สถานที่ รายการจัดแจ้ง บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสตี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995

สถานที่เก็บ

เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321 ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

ผู้ว่าจ้างผลิต : ศิริสวยา หนองซันต์

ที่ตั้ง : เลขที่ 58-59 หมู่ 6 ตำบล ดอนมื่น อำเภอ ท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี 71120



1 ชื่อการค้าและ
ชื่อเครื่องสำอาง

2 ประเภท
ผลิตภัณฑ์ในพาสล

3 รายการสูตร

4 สถานที่

5 แลคเชนเบจตแจ้ง

6 ขึ้นค้างจ

รายการจดแจ้ง บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6000031
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสซี่ จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 9 หมู่ 9 ซอย 9 ถนน 9 แขวง มหาพฤฒาราม เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11110 โทรศัพท์ 9999999999
สถานที่เก็บ : เลขที่ 12 หมู่ 22 ซอย 32 ถนน 42 ตำบล บางนอน อำเภอ เมืองระนอง จังหวัด ระนอง 22222 โทรศัพท์ 111111

สถานที่เก็บ

เลขที่ 996 แขวง พระบรมมหาราชวัง เขต พระนคร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10200 โทรศัพท์ 029863523	ลบ
เลขที่ 58-59 หมู่ 6 ถนน แสงชูโต ตำบล คอนขมิ้น อำเภอ ท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี 70120 โทรศัพท์ 0000000000	ลบ
เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ : LAROCHE ที่อยู่: B213 WALL STREET

ที่ตั้ง : B213 WALL STREET Troyes 12321
ประเทศ : France

< ย้อนกลับ ตัดไป

3.6.4.13 หน้าแสดงแบบจดแจ้งให้ทำการตรวจสอบความถูกต้อง แล้วบันทึกข้อมูลแล้วเลือก Click

which is: XML Document
from: http://164.115.28.153

What should Firefox do with this file?

Open with Notepad (default)

Save File

Do this automatically for files like this from now on.

OK Cancel

รายการจดแจ้ง บันทึก

หากบันทึกไฟล์แล้วหน้าค้างยังไม่ไปที่ Step 6 กรุณาคลิกที่นี่ --> Click

Download PDF

เลขที่บันทึก _____ ประเภท : นำเข้า

วันที่บันทึก _____ เลขสถานที่ : 10-6000031

ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____ เลขที่รับ : _____

ใช้ได้ถึงวันที่ _____ วันที่รับ : _____

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสงวนสิทธิ์ที่จะเพิกถอนใบรับแจ้งนี้
เมื่อปรากฏว่ามีกรกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓



3.6.4.14 หน้ายื่นคำขอให้เลือกไฟล์ที่ทำการบันทึกมาแล้วอัปโหลด กรณีมีเอกสารเพิ่มเติมหรือรายละเอียดเพิ่มเติมให้ระบุลงในช่อง “รายละเอียดเพิ่มเติม”

3.6.4.15 ตรวจสอบความถูกต้อง หากถูกต้องให้ทำการยื่นคำขอได้เลย

สถานะใบรับจดแจ้ง	รายละเอียดคำใบ้คำขอ
เลขที่บันทึก 600707000024	วันที่บันทึก 7/7/2560
เลขที่รับแจ้ง	วันที่รับแจ้ง
เลขที่ใบรับจดแจ้ง	วันที่รับจดแจ้ง
วันที่หมดอายุ	
ชื่อการค้า	ชื่อการค้าภาษาไทย 02
	ENGLISH TEST NAME 02
ชื่อผลิตภัณฑ์	ชื่อเครื่องสำอาง 02
	ENGLISH PRODUCT TEST NAME 02
ประเภทการจดแจ้ง	น้ำเจ้า
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดแจ้ง	
วันที่พิจารณา	



3.6.4.16 หลังจากตรวจสอบความถูกต้องในหน้าจอเรียบร้อยแล้ว ให้เลือกยินยอมเพื่อยืนยันการยื่นคำขอและระบบได้ตรวจสอบเงื่อนไขเบื้องต้นแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอสถานะของคำขอ เลือก “OK” เพื่อรับทราบผลการยื่นคำขอจากนั้นจะได้เลขใบรับจดแจ้ง

และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดทะเบียนเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ
๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และขอกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้
๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด
๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

หมายเหตุ กรณีที่ต้องชำระค่าธรรมเนียม ระบบจะแสดงปุ่ม “รอกออกใบสั่งชำระ” ให้ดำเนินการออกใบสั่งชำระตามกระบวนการชำระเงิน เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วถึงจะสามารถดำเนินการต่อไปได้

ยื่นคำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง Close

เลขที่บันทึก 600726000016	ประเภท : ผลิตภัณฑ์
วันที่บันทึก 26/7/2560	เลขสถานะที่ : 10-6041660

ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____	เลขที่รับ : _____
ใจได้ถึงวันที่ _____	วันที่รับ : _____

คำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน หัวข้อที่เลือก)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง
 - ๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เขตชุด99 _____
 - ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ ASUS99 _____
 - ๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ฟอรา99 _____
 - ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA99 _____
๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์ _____

รายละเอียด

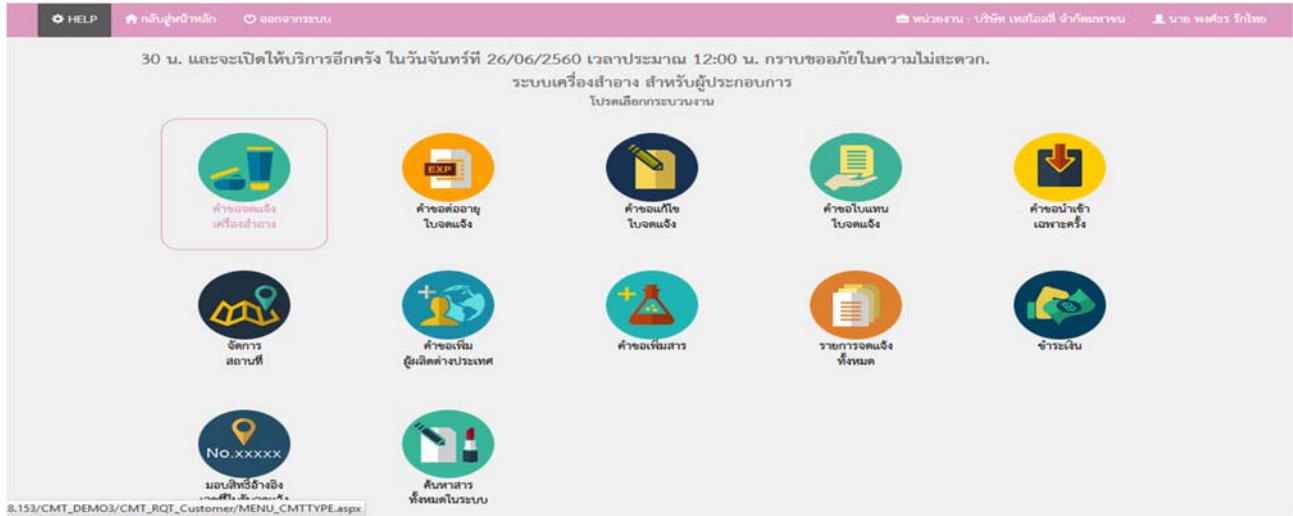
สถานะใบรับจดแจ้ง	รอชำระค่าใบคำขอ
เลขที่บันทึก 600726000016	วันที่บันทึก 26/7/2560
เลขที่รับ _____	วันที่รับ _____
เลขที่ใบรับจดแจ้ง _____	วันที่รับจดแจ้ง _____
วันที่หมดอายุ _____	วันที่พิมพ์เอกสาร _____
ชื่อการค้า	เขตชุด99 ASUS99
ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอรา99 FRORA99
ประเภทการจดทะเบียน	ผลิตภัณฑ์
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดทะเบียน	-
วันที่พิจารณา	-

ชื่อไฟล์แนบ
No records to display.



3.6.5 ชุดผลิตภัณฑ์ที่ 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

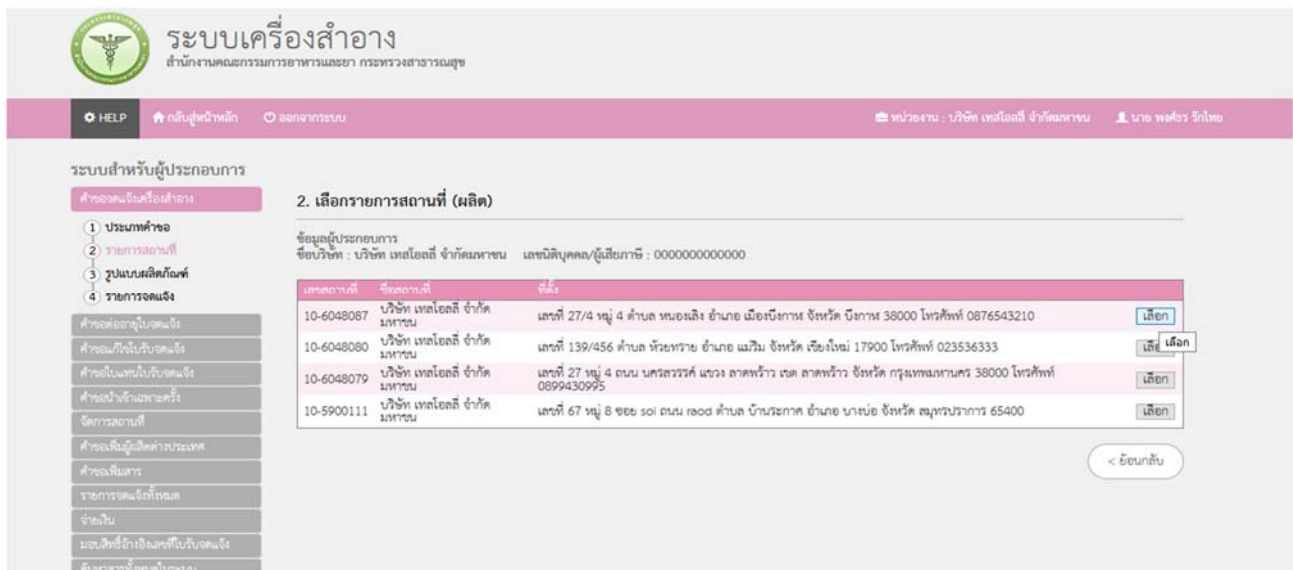
3.6.5.1 เลือกเมนูค่าของจัดแจ้งเครื่องสำอาง



3.6.5.2 เลือกประเภทคำขอ



3.6.5.3 จากนั้นเลือกสถานที่ผลิตจากปุ่มคำว่า เลือก ด้านหลังสถานที่





3.6.5.4 ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน1ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน 1

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

คำขอแจ้งเรื่องสำเนา

- ประเภทคำขอ
- รายการสถานที่
- รูปแบบผลิตภัณฑ์**
- รายการจดแจ้ง

คำขอต่ออายุใบจดแจ้ง
คำขอแก้ไขใบจดแจ้ง
คำขอใบแทนใบจดแจ้ง
คำขอปรับจำนวนครั้ง
จัดการสถานที่
คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
คำขอเพิ่มสาร
รายการจดแจ้งที่หมด
จ่ายเงิน
มอบสิทธิอ้างอิงเลขที่ใบจดแจ้ง
ค้นหาการทั้งหมดในระบบ

3. รูปแบบผลิตภัณฑ์ (ผลิต)

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอสดี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเต็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

ผลิตภัณฑ์เดี่ยว
ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สีกลิ่น
ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่ประกอบด้วยหลายเจดสีบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้
ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน
ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภทบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

< ย้อนกลับ

3.6.5.5 เข้าเมนูแจ้งรายละเอียดคำขอ

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เทสโอสดี จำกัดมหาชน | นาย พงศธร รักไทย

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

คำขอแจ้งเรื่องสำเนา

- ประเภทคำขอ
- รายการสถานที่
- รูปแบบผลิตภัณฑ์
- รายการจดแจ้ง**

คำขอต่ออายุใบจดแจ้ง
คำขอแก้ไขใบจดแจ้ง
คำขอใบแทนใบจดแจ้ง
คำขอปรับจำนวนครั้ง
จัดการสถานที่
คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
คำขอเพิ่มสาร
รายการจดแจ้งที่หมด
จ่ายเงิน
มอบสิทธิอ้างอิงเลขที่ใบจดแจ้ง

4. รายการจดแจ้ง (ผลิต)

+ แจ้งรายละเอียดคำขอ | ปรับปรุงข้อมูล | อัปเดต

รูปแบบผลิตภัณฑ์ : ผลิตภัณฑ์ที่ใน 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกันบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอสดี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเต็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

ค้นหาข้อมูล

เลขรับ... เลขที่ใบรับจดแจ้ง... ชื่อการค้า... ชื่อผลิตภัณฑ์... สถานะ...
วันที่รับ... ถึง วันที่รับ... วันที่พิจารณา... ถึง วันที่พิจารณา...
วันที่หมดอายุ... ถึง วันที่หมดอายุ...

ค้นหา | ข้อมูลทั้งหมด

รายการทั้งหมด : 1 เรื่อง



3.6.5.6 กรอกชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เฮอร์โกลี จำกัดมหาชน | นาย พงศธร วัทธิข

ขอตกลงเครื่องสำอาง (ผลิต)
ชุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกัน บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง

3 สถานที่

4 แสดงแบบจดแจ้ง

5 ขึ้นค่าขอ

รายการจดแจ้ง | บันทึก

ชื่อการค้าภาษาไทย:

ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ:

ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย:

ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ:

ถัดไป >

3.6.5.7 กรอกเลขที่ใบรับจดแจ้ง

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เฮอร์โกลี จำกัดมหาชน | นาย พงศธร วัทธิข

ขอตกลงเครื่องสำอาง (ผลิต)
ชุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกัน บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1. รายการแนบท้าย

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง

3 สถานที่

4 แสดงแบบจดแจ้ง

5 ขึ้นค่าขอ

รายการจดแจ้ง | บันทึก

เลขที่ใบรับจดแจ้ง: ค้นหา

จำนวนแนบท้าย: 1 รายการ

ลำดับ	เลขที่ใบรับจดแจ้ง	ชื่อการค้า	ชื่อผลิตภัณฑ์	ลบ
1	10-2-5960440	บีวีวี BEW BEW	กระดาษ PAPER	

< ย้อนกลับ | ถัดไป >



3.6.5.8 เลือกสถานที่เก็บกรณีที่มีหลายสถานที่ให้กดที่ปุ่มตรวจแล้วเลือกสถานที่จากนั้นกดเครื่องหมายบวก จากนั้นเลือกผู้ผลิต/รับจ้างผลิต หรือ ผู้ผลิตต่างประเทศตามข้อมูลที่ท่านต้องการยื่นคำขอจัดแจ้ง

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ชุดผลิตภัณฑ์ที่ ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกัน บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง 3 สถานที่ 4 แสดงแบบจดแจ้ง 5 ยื่นคำขอ

3. สถานที่ รายการจดแจ้ง

เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสตี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0899430995

สถานที่เก็บ	ลบ
เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321	ลบ
เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

ขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
ชุดผลิตภัณฑ์ที่ ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกัน บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง 3 สถานที่ 4 แสดงแบบจดแจ้ง 5 ยื่นคำขอ

3. สถานที่ รายการจดแจ้ง

เลขสถานที่ : 10-6048089
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสตี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ
No records to display.

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ : abc ทีลยู: 123 abc
ที่ตั้ง : 123 abc abc
ประเทศ : Afghanistan

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง 3 สถานที่ 4 แสดงแบบจดแจ้ง 5 ยื่นคำขอ

3. สถานที่ รายการจดแจ้ง

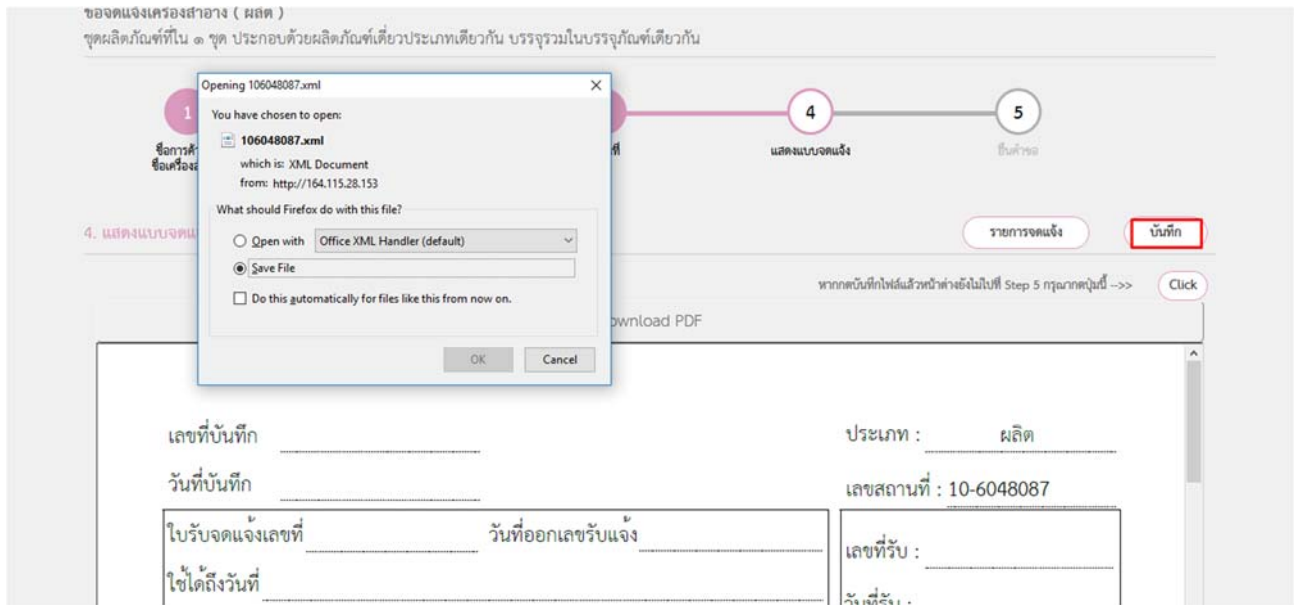
เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสตี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ	ลบ
เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ
เลขที่ 1 หมู่ 2 ตำบล บางสีทอง อำเภอ บางกรวย จังหวัด นนทบุรี 12321333	ลบ

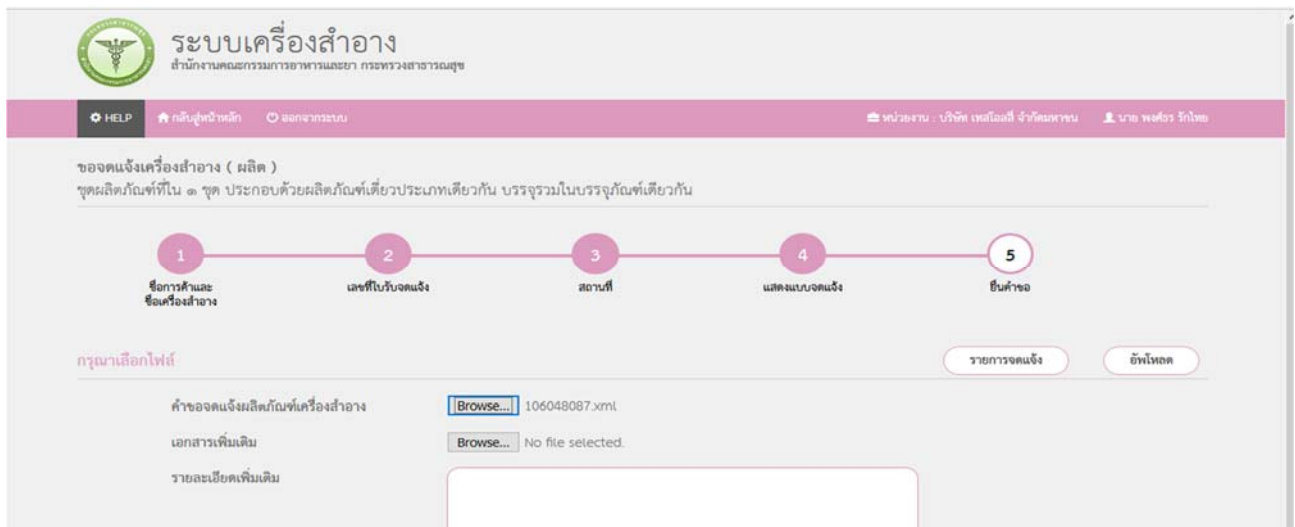
ผลิต
 รับจ้างผลิต

ผู้ว่าจ้างผลิต : นางสาว ศิริสวยา หงษ์ขันธ์
ที่ตั้ง : เลขที่ 58-59 หมู่ 6 ตำบล คลองฉิม อำเภอ ท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี 71120

3.6.5.9 มาถึงหน้าแสดงแบบจัดแจ้งให้ทำการตรวจสอบความถูกต้องให้หน้า Displayแล้วบันทึกข้อมูลแล้วเลือก Click



3.6.5.10 หน้านัย้นคำขอให้เลือกไฟล์ที่ทำการบันทึกมาแล้วอัปโหลด กรณีมีเอกสารเพิ่มเติมหรือรายละเอียดเพิ่มเติมให้ระบุลงในช่อง รายละเอียดเพิ่มเติม





3.6.5.11 ตรวจสอบความถูกต้องในหน้า Read หากถูกต้องให้ทำการยืนยันคำขอได้เลย

เลขที่บันทึก 600711000011	ประเภท : ผลิต
วันที่บันทึก 11/7/2560	เลขสถานที่ : 10-6048087
ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____	เลขที่รับ : _____
แจ้งได้ถึงวันที่ _____	วันที่รับ : _____
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ส่วนสิทธิที่จะเกิดใบรับแจ้งนี้ เมื่อปรากฏว่ามีกรทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘	
คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง	
รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หัวข้อที่เลือก)	
๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง	
๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เทสแบรนด์ 3	
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ TEST BRAND 3	
๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ฟอรา	
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ ULTRA	

รายละเอียด

สถานใบรับจดแจ้ง	รอชำระค่าใบคำขอ
เลขที่บันทึก 600711000011	วันที่บันทึก 11/7/2560
เลขที่รับ -	วันที่รับ -
เลขที่ใบรับจดแจ้ง -	วันที่รับจดแจ้ง -
วันที่หมดอายุ -	
ชื่อการค้า	เทสแบรนด์ 3 TEST BRAND 3
ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอรา ULTRA
ประเภทการจดแจ้ง	ผลิต
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลการพิจารณาการจดแจ้ง	-
วันที่พิจารณา	-

3.6.5.12 หลังจากตรวจสอบความถูกต้องในหน้าจอเรียบร้อยแล้ว ให้เลือกยินยอมเพื่อยืนยันการยื่นคำขอ และระบบได้ตรวจสอบเงื่อนไขเบื้องต้นแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอสถานะของคำขอ เลือก “OK” เพื่อรับทราบผลการยื่นคำขอจากนั้นจะได้เลขใบรับจดแจ้งขึ้นมา

และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ
๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้
๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด
๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

หมายเหตุ กรณีที่ต้องชำระค่าธรรมเนียม ระบบจะแสดงปุ่ม “รอกออกใบสั่งชำระ” ให้ดำเนินการออกใบสั่งชำระตามกระบวนการชำระเงิน เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วถึงจะสามารถดำเนินการต่อไปได้



ยื่นคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง

Close

เลขที่บันทึก 60072600016 ประเภท : ผลิต
วันที่บันทึก 26/7/2560 เลขสถานที่ : 10-6041660

ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____
ใจได้ถึงวันที่ _____ เลขที่รับ : _____
วันที่รับ : _____
สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสงวนสิทธิ์ที่จะเพิกถอนใบรับแจ้งนี้
เมื่อปรากฏว่ามีกรกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘

คำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง
รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓
ใน หัวข้อที่เลือก)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เอซูด99
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ ASUS99

๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ฟอร่า99
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA99

๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์

รายละเอียด

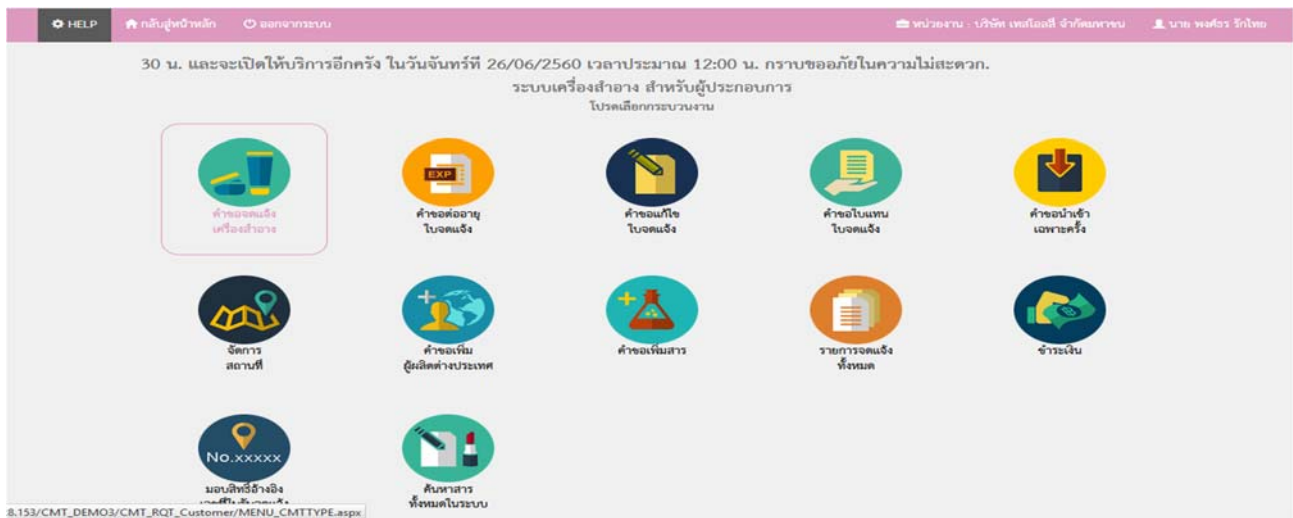
สถานะใบรับจดแจ้ง	เลขที่บันทึก	เลขที่รับ	วันที่รับ	วันที่พิมพ์
เลขที่บันทึก	60072600016	เลขที่รับ	วันที่รับ	วันที่พิมพ์
เลขที่ใบรับจดแจ้ง	-	วันที่พิมพ์	-	-
ชื่อการค้า	เลขที่99 ASUS99	ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอร่า99 FRORA99	ผลิต
ประเภทการจดแจ้ง	ผลิต	ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ	-
ผลพิจารณาการจดแจ้ง	-	วันที่พิจารณา	-	-

รอกออกใบสั่งชำระ
ยกเลิกการยื่นคำขอ
DOWNLOAD เพื่อดูใน Reader
กลับสู่หน้าหลัก

ชื่อไฟล์แนบ
No records to display.

3.6.6 ชุดผลิตภัณฑ์ที่ใน 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภทบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

3.6.6.1 เลือกเมนูคำขอจัดแจ้งเครื่องสำอาง



3.6.6.2 เลือกเมนูประเภทคำขอ



3.6.6.3 จากนั้นเลือกสถานที่ผลิตจากปุ่มคำว่า เลือก ด้านหลังสถานที่

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เพลิดเพลิน จำกัดมหาชน | นาย พศักร รักไทย

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

คำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง

- 1 ประเภทคำขอ
- 2 รายการสถานที่
- 3 รูปแบบผลิตภัณฑ์
- 4 รายการจดแจ้ง

คำขอต่ออายุใบจดแจ้ง
คำขอแก้ไขใบรับรองแจ้ง
คำขอใบแทนใบรับรองแจ้ง
คำขอแจ้งย้ายพิกัดครัว
จัดการสถานที่
คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
คำขอเพิ่มสาร
รายการจดแจ้งทั้งหมด
จ่ายเงิน
มอบสิทธิอ้างอิงสถานที่ใบรับรองแจ้ง
ค้นหาสารที่อันตรายในระบบ

2. เลือกรายการสถานที่ (ผลิต)

ข้อมูลผู้ประกอบการ
ชื่อบริษัท : บริษัท เพลิดเพลิน จำกัดมหาชน เลขนิติบุคคล/ผู้เสียภาษี : 0000000000000

เลขสถานที่	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	เลือก
10-6048087	บริษัท เพลิดเพลิน จำกัด มหาชน	เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210	เลือก
10-6048080	บริษัท เพลิดเพลิน จำกัด มหาชน	เลขที่ 139/456 ตำบล ห้วยทราย อำเภอ แมวมิว จังหวัด เชียงใหม่ 17900 โทรศัพท์ 023536333	เลือก
10-6048079	บริษัท เพลิดเพลิน จำกัด มหาชน	เลขที่ 27 หมู่ 4 ถนน นครสวรรค์ แขวง ลาดพร้าว เขต ลาดพร้าว จังหวัด กรุงเทพมหานคร 38000 โทรศัพท์ 0899430995	เลือก
10-5900111	บริษัท เพลิดเพลิน จำกัด มหาชน	เลขที่ 67 หมู่ 8 ซอย soi ถนน road ตำบล บ้านระกา อำเภอ บางบัว จังหวัด สมุทรปราการ 65400	เลือก

< ย้อนกลับ

3.6.6.4 ชุดผลิตภัณฑ์ที่อยู่ใน ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภทบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน 1

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

คำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง

- 1 ประเภทคำขอ
- 2 รายการสถานที่
- 3 รูปแบบผลิตภัณฑ์
- 4 รายการจดแจ้ง

คำขอต่ออายุใบจดแจ้ง
คำขอแก้ไขใบรับรองแจ้ง
คำขอใบแทนใบรับรองแจ้ง
คำขอแจ้งย้ายพิกัดครัว
จัดการสถานที่
คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
คำขอเพิ่มสาร
รายการจดแจ้งทั้งหมด
จ่ายเงิน
มอบสิทธิอ้างอิงสถานที่ใบรับรองแจ้ง
ค้นหาสารที่อันตรายในระบบ

3. รูปแบบผลิตภัณฑ์ (ผลิต)

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เพลิดเพลิน จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกัน
ที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกัน
แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่ประกอบ
ด้วยหลายชนิดบรรจุรวมในบรรจุ
ภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

ผลิตภัณฑ์ต่างชนิดกัน
บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน
ไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

ชุดผลิตภัณฑ์ใน 1 ชุด ประกอบด้วย
ผลิตภัณฑ์เดี่ยวประเภทเดียวกัน
บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

ชุดผลิตภัณฑ์ใน 1 ชุด ประกอบด้วย
ผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภท
บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน



3.6.6.5 เลือกเมนูแจ้งรายละเอียด

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เพลโอดี จำกัดมหาชน | นาย พงศธร วัฑฒ

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

คำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง

- ประเภทคำขอ
- รายการสถานที่
- รูปแบบผลิตภัณฑ์
- รายการจดแจ้ง

คำขอต่ออายุใบจดแจ้ง
คำขอแก้ไขใบจดแจ้ง
คำขอใบพิกัดใบจดแจ้ง
คำขอปรับขนาดกะครี
จัดการสถานที่
คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
คำขอเปลี่ยน
รายการจดทะเบียน
ชำระเงิน
ขอใบชี้แจงข้อมูลใบจดแจ้ง

4. รายการจดแจ้ง (ผลิต) + แจ้งรายละเอียดคำขอ ปรับปรุงข้อมูล อัพโหลด

รูปแบบผลิตภัณฑ์ : ผลิตภัณฑ์ใน 1 ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดียวประเภทเดียวกับบรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

ข้อมูลผู้ประกอบการ
เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เพลโอดี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบลหนองเล็งทราย อำเภอเมืองบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210

ค้นหาข้อมูล

เลขรับ... เลขที่ใบจดแจ้ง... ชื่อการค้า... ชื่อผลิตภัณฑ์... สถานที่...
วันที่รับ... ถึงวันที่รับ... วันที่พิจารณา... ถึงวันที่พิจารณา...
วันที่หมดอายุ... ถึงวันที่หมดอายุ...

ค้นหา ข้อมูลทั้งหมด

รายการทั้งหมด : 1 เรื่อง

3.6.6.6 กรอกข้อมูลการคำและชื่อเครื่องสำอาง

ระบบเครื่องสำอาง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP | กลับสู่หน้าหลัก | ออกจากระบบ | หน่วยงาน : บริษัท เพลโอดี จำกัดมหาชน | นาย พงศธร วัฑฒ

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)

ชุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดียวหลายประเภท บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1 2 3 4 5
ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง เลขที่ใบจดแจ้ง สถานที่ แลตแบบจดแจ้ง ใบคำขอ

1. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง รายการจดแจ้ง บันทึก

ชื่อการค้าภาษาไทย
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ
ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ

ถัดไป >



3.6.6.7 กรอกเลขที่ใบรับจดแจ้ง

ระบบเครื่องสำอาง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP
กลับสู่หน้าหลัก
ออกจากระบบ
หน่วยงาน : บริษัท เสดิโอพี จำกัดมหาชน
นาย พงศธร วิกโข

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
ชุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดียวหลายประเภท บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

2. รายการแนบท้าย รายการจดแจ้ง

เลขที่ใบรับจดแจ้ง: ค้นหา

จำนวนแนบท้าย 2 รายการ

ลำดับ	เลขที่ใบรับจดแจ้ง	ชื่อการค้า	ชื่อผลิตภัณฑ์	
1	10-2-5960440	บีวีวีวี BEW BEW	กระดาษ PAPAER	ลบ
2	10-2-5963465	ทดสอบ ชื่อการค้า ป่าน้ำ	ทดสอบ ชื่อผลิตภัณฑ์	ลบ



3.6.6.8 เลือกสถานที่เก็บกรณีที่มีหลายสถานที่ให้กดที่ปุ่มตรวจแล้วเลือกสถานที่จากนั้นกดเครื่องหมายบวก ต่อมาเลือกผู้ผลิต/รับจ้างผลิต หรือ ผู้ผลิตต่างประเทศตามข้อมูลที่ท่านต้องการยื่นคำขอจดทะเบียน

ขอตกลงเครื่องสำอาง (ผลิต)
ชุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ ชุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดี่ยวหลายประเภท บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบจดทะเบียน 3 สถานที่ 4 แฉกแบบจดทะเบียน 5 ขึ้นคำขอ

3. สถานที่ รายการจดทะเบียน บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอสซี่ จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบลหนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ

เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ
เลขที่ 1 หมู่ 2 ตำบล บางสีทอง อำเภอ บางกรวย จังหวัด นนทบุรี 12321333	ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

< ย้อนกลับ ถัดไป >

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบจดทะเบียน 3 สถานที่ 4 แฉกแบบจดทะเบียน 5 ขึ้นคำขอ

3. สถานที่ รายการจดทะเบียน บันทึก

เลขสถานที่ : 10-6048087
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทสโอสซี่ จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0876543210
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หนองเล็ง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ

เลขที่ 5695 แขวง คลองตัน เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร 98963 โทรศัพท์ 02-5907423	ลบ
เลขที่ 1 หมู่ 2 ตำบล บางสีทอง อำเภอ บางกรวย จังหวัด นนทบุรี 12321333	ลบ

ผลิต
 รับจ้างผลิต

ผู้ว่าจ้างผลิต : นางสาว ดิเรกษา หงษ์ยนต์

ที่ตั้ง : เลขที่ 58-59 หมู่ 6 ตำบล คลองฉิม อำเภอ ท่ามะกา จังหวัด กาญจนบุรี 71120

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (นำเข้า)
จุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ จุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดียวหลายประเภท บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง 3 สถานที่ 4 แสดงแบบจดแจ้ง 5 ขึ้นค่าขอ

3. สถานที่

เลขสถานที่ : 10-6048089
ชื่อสถานที่ : บริษัท เทลโอสลี จำกัดมหาชน
ที่ตั้ง : เลขที่ 27 หมู่ 4 ตำบล หอนงเลิง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321
สถานที่เก็บ : เลขที่ 27/4 หมู่ 4 ถนน mittapap ตำบล หอนงเลิง อำเภอ เมืองบึงกาฬ จังหวัด บึงกาฬ 38000 โทรศัพท์ 0987654321

สถานที่เก็บ
No records to display.

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ : abc ทีอูจ: 123 abc
ที่ตั้ง : 123 abc abc
ประเทศ : Afghanistan

< ย้อนกลับ ดัดไป >

3.6.6.9 หน้าแสดงแบบจดแจ้งให้ทำการตรวจสอบความถูกต้อง แล้วบันทึกข้อมูลแล้วเลือก Click

ขอจดแจ้งเครื่องสำอาง (ผลิต)
จุดผลิตภัณฑ์ใน ๑ จุด ประกอบด้วยผลิตภัณฑ์เดียวหลายประเภท บรรจุรวมในบรรจุภัณฑ์เดียวกัน

1 ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง 2 เลขที่ใบรับจดแจ้ง 3 สถานที่ 4 แสดงแบบจดแจ้ง 5 ขึ้นค่าขอ

4. แสดงแบบจดแจ้ง

Opening 106048087.xml
You have chosen to open:
106048087.xml
which is: XML Document
from: http://164.115.28.153
What should Firefox do with this file?
 Open with Office XML Handler (default)
 Save File
 Do this automatically for files like this from now on.
OK Cancel

รายการจดแจ้ง บันทึก

หากกดบันทึกไฟล์แล้วหน้าต่างยังไม่ไปที่ Step 5 กรุณาคลิกปุ่มนี้ -->> Click

download PDF

เลขที่บันทึก _____ ประเภท : ผลิต
วันที่บันทึก _____ เลขสถานที่ : 10-6048087
ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____ เลขที่รับ : _____
ใช้ได้ถึงวันที่ _____ วันที่รับ : _____



3.6.6.10 หน้าที่ยื่นคำขอให้เลือกไฟล์ที่ทำการบันทึกมาแล้วอัปโหลด กรณีมีเอกสารเพิ่มเติมหรือรายละเอียดเพิ่มเติมให้ระบุลงในช่อง รายละเอียดเพิ่มเติม

3.6.6.11 ตรวจสอบความถูกต้องในหน้า Read หากถูกต้องให้ทำการยื่นคำขอได้เลย



3.6.6.12 หลังจากที่ยอมรับเงื่อนไขการยื่นคำขอ และระบบได้ตรวจสอบเงื่อนไขเบื้องต้นแล้ว ระบบจะแสดงหน้าจอสถานะของคำขอ เลือก “OK” เพื่อรับทราบผลการยื่นคำขอจากนั้นจะได้เลขใบรับจดแจ้งขึ้นมา

และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดทะเบียนเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ
๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้
๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด
๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๓๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

หมายเหตุ กรณีที่ต้องชำระค่าธรรมเนียม ระบบจะแสดงปุ่ม “รอกออกใบสั่งชำระ” ให้ดำเนินการออกใบสั่งชำระตามกระบวนการชำระเงิน เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้วจึงจะสามารถดำเนินการต่อไปได้

ยื่นคำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง
Close

เลขที่บันทึก 600726000016	ประเภท : ผลิตภัณฑ์	สถานะใบรับจดแจ้ง
วันที่บันทึก 26/7/2560	เลขสถานที่ : 10-6041660	เลขที่รับ
ใบรับจดแจ้งเลขที่ _____ วันที่ออกเลขรับแจ้ง _____	เลขที่รับ : _____	วันที่รับ
ใจได้ถึงวันที่ _____	วันที่รับ : _____	วันที่พิมพ์คีย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสงวนสิทธิ์ที่จะเพิกถอนใบรับแจ้งนี้ เมื่อปรากฏว่าการกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๔๘		ชื่อการค้า
คำขอจดทะเบียนเครื่องสำอาง		ชื่อผลิตภัณฑ์
รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หัวข้อที่เลือก)		ประเภทการจดทะเบียน
๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง		ยื่นคำขอโดย
๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย เอเชีย๙๙		ผลพิจารณาการจดทะเบียน
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ ASUS99		วันที่พิจารณา
๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย ฟอรา๙๙		
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ FRORA99		
๒. รูปแบบการใช้ผลิตภัณฑ์		

รายละเอียด

สถานะใบรับจดแจ้ง	รอชำระค่าใบคำขอ
เลขที่บันทึก 600726000016	วันที่บันทึก 26/7/2560
เลขที่รับ -	วันที่รับ -
เลขที่ใบรับจดแจ้ง -	วันที่รับจดแจ้ง -
วันที่พิมพ์คีย์ -	ชื่อการค้า
ชื่อการค้า	เอเชีย๙๙ ASUS99
ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอรา๙๙ FRORA99
ประเภทการจดทะเบียน	ผลิตภัณฑ์
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดทะเบียน	-
วันที่พิจารณา	-

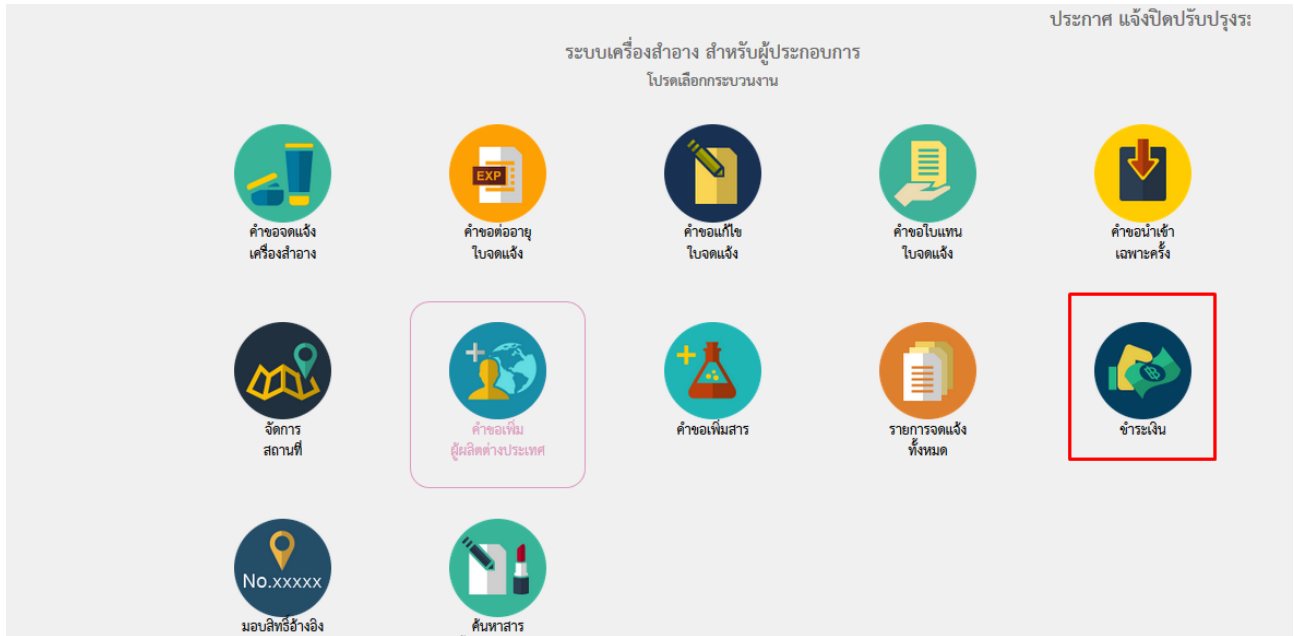
ชื่อไฟล์แนบ
 No records to display.



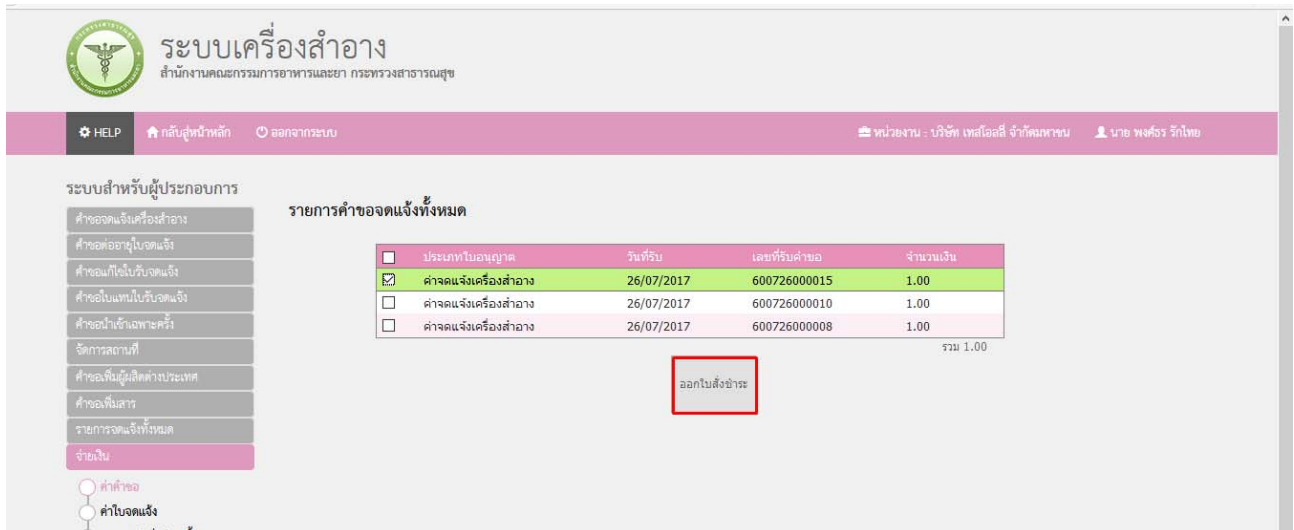
3.7 กระบวนการชำระเงิน

3.7.1 ชำระค่าคำขอ

3.7.1.1 เข้าไปที่เมนูชำระเงิน



3.7.1.2 เลือกค่าคำขอ คลิกถูกที่คำขอจดแจ้งเครื่องสำอางที่ต้องการชำระ แล้วเลือกออกไปสั่งชำระ





3.7.1.3 ได้เลขออกใบสั่งชำระแล้วกด OK

ค่าช้อ	จำนวนเงิน
0000010	1.00
0000008	1.00

3.7.1.4 ได้ใบสั่งชำระเรียบร้อยแล้วนำไปจ่ายค่าช้อ



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม/ใบสำคัญรับเงิน

Customer No. (Ref.1): 60000052925600826

บริษัท เทลโอสถี จำกัดมหาชน

Reference No. (Ref.2): 60010040726000048

บ้านเลขที่ 104/10 หมู่ 10 ซอย 11 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
คลองตันไทร เขตคลองสาน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11111

วันที่ออกใบสั่งชำระ: 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2560

ใบสั่งชำระภายในวันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2560

รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)
เลขที่สั่งชำระ 9910 10746/2560	1.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ (หนึ่งบาทถ้วน)	1.00

3.7.1.5 หลังจากชำระเรียบร้อยแล้ว สามารถตรวจสอบสถานการณ์ชำระเงินได้จาก เลือกรายการจดแจ้งทั้งหมดแล้วกดดูข้อมูล

ลำดับ	ประเภทจดแจ้ง	สถานะใบรับจดแจ้ง	เลขที่ใบสั่งชำระวันที่ยื่นคำขอ	เลขที่รับชำระ	เลขที่ใบรับจดแจ้งวันที่พิจารณา	วันที่หมดอายุ	ยื่นคำขอโดย	ชื่อการค้า
1	ดูข้อมูล	ผู้ชำระค่าช้อแล้ว	600726000015 26/07/2560				ผู้ประกอบการ	เลขที่99 ASUS99
2	ดูข้อมูล	รับจดแจ้ง	600726000014 26/07/2560	60016877 26/07/2560	10-1-6010005507 26/07/2560	25/7/2563	ผู้ประกอบการ	เลขที่98 ASUS98
3	ดูข้อมูล	รับจดแจ้ง	600726000013 26/07/2560	60016876 26/07/2560	10-1-6010005506 26/07/2560	25/7/2563	ผู้ประกอบการ	เลขที่97 ASUS97



3.7.1.6 ตรวจสอบความถูกต้องแล้วกดยื่นคำขอ

รายละเอียด

ปิดหน้าต่าง

เลขที่บันทึก	600726000015	ประเภท :	ผลิต
วันที่บันทึก	26/7/2560	เลขสถานที่ :	10-6041660
ใบรับจดแจ้งเลขที่	วันที่ออกเลขรับแจ้ง	เลขที่รับ :	
ใช้ได้ถึงวันที่		วันที่รับ :	
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสงวนสิทธิ์ที่จะเพิกถอนใบรับแจ้งนี้ เมื่อปรากฏว่ามีกรกระทำอันฝ่าฝืนพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๕๘			
คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง			
รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หัวข้อที่เลือก)			
๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง			
๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทย	เลขชุด99		
ชื่อการค้าภาษาอังกฤษ	ASUS99		
๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย	ฟอรา99		
ชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ	FRORA99		

รายละเอียด

สถานะใบรับจดแจ้ง	ชำระค่าขอแล้ว
เลขบันทึก	600726000015
เลขที่รับ	วันที่บันทึก 26/7/2560
เลขที่ใบรับจดแจ้ง	วันที่รับ
วันที่หมดอายุ	วันที่รับจดแจ้ง
ชื่อการค้า	เลขชุด99 ASUS99
ชื่อผลิตภัณฑ์	ฟอรา99 FRORA99
ประเภทการจดแจ้ง	ผลิต
ยื่นคำขอโดย	ผู้ประกอบการ
ผลพิจารณาการจดแจ้ง	-
วันที่พิจารณา	-

[ยื่นคำขอ](#)

[DOWNLOAD เพื่อดูใน Reader](#)

[กลับสู่หน้าหลัก](#)

ชื่อไฟล์แนบ
No records to display.

3.7.1.7 เลิกยินยอม

๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามที่ได้จดแจ้งไว้

(๒) เมื่อมีคำสั่งจากภาครัฐให้เรียกเก็บผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางคืนจากตลาด ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ

๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่แจ้งไว้ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากผลิตภัณฑ์ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสุ่มตรวจส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐

ยินยอม ไม่ยินยอม



3.7.1.8 ได้เลขรับแล้วรอการพิจารณาจากเจ้าหน้าที่

๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามที่ได้จดแจ้งไว้

(๒) เมื่อมีคำสั่งจากภาครัฐให้เรียกเก็บผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางคืนจากตลาด ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ และจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางดังกล่าว

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้และเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นความจริงทุกประการ

๔. ข้าพเจ้ารับทราบว่า จะต้องรับผิดชอบให้ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางที่วางจำหน่ายนี้ และข้อกำหนดที่กฎหมายบัญญัติไว้ รวมถึงไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่กำหนดอื่นๆที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแจ้งไว้

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจเอกสารหลักฐาน หรือหากข้อเท็จจริงพบมีการปลอมแปลง หรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหาย ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๖. ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ทางราชการนำสูตรส่วนประกอบ ไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก ตามมาตรา ๑๕ (๖) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐

คุณได้ เลขรับ 60016878
กรณีรอผลการพิจารณาจากเจ้าหน้าที่

3.7.2 ชำระค่าใบจดแจ้ง

3.7.2.1 คลิกค่าใบจดแจ้ง

ระบบเครื่องสำอาง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

HELP
กลับสู่หน้าหลัก
ออกจากระบบ

หน่วยงาน : บริษัท เสดิโอเอส จำกัดมหาชน
นาย พงศ์ธร ธิโกทัย

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

- คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง
- คำขอต่ออายุใบจดแจ้ง
- คำขอแก้ไขใบจดแจ้ง
- คำขอใบแทนใบจดแจ้ง
- คำขอปรับค่าพิเศษ
- จัดการสถานที่
- คำขอเพิ่มผู้ผลิตต่างประเทศ
- คำขอเพิ่มสาร
- รายการจดแจ้งทั้งหมด
- ชำระเงิน
- คำคำขอ
- คำใบจดแจ้ง
- รายการใบสั่งชำระทั้งหมด
- มอบสิทธิ์อ้างอิงเลขที่ใบจดแจ้ง

ระบบชำระเงิน

โปรดเลือกประเภทการชำระเงิน

คำคำขอ

คำใบจดแจ้ง

รายการใบสั่งชำระทั้งหมด



3.7.2.2 เลือกค่าคำขอ คลิกถูกที่ค่าขอจุดแจ้งเครื่องสำอางที่ต้องการชำระ แล้วเลือกออกไปสั่งชำระ

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

<input checked="" type="checkbox"/>	ประเภทใบอนุญาต	วันรับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าใบจุดแจ้งเครื่องสำอาง	26/07/2017	600726000015	10.00
				รวม 10.00

ออกไปสั่งชำระ

ชำระเงิน

- คำคำขอ
- ค่าใบจุดแจ้ง
- รายการใบสั่งชำระทั้งหมด

มอสิทธิอ้างอิงเลขที่ใบใบจุดแจ้ง
ค้นหาตัวทั้งหมดในระบบ

3.7.2.3 ออกใบสั่งชำระเรียบร้อยกด OK

ระบบสำหรับผู้ประกอบการ

The page at http://164.115.28.127 says:
ออกใบสั่งชำระเรียบร้อยแล้ว 10747/60

OK

ชำระเงิน

- คำคำขอ
- ค่าใบจุดแจ้ง
- รายการใบสั่งชำระทั้งหมด

3.7.2.4 ได้ใบสั่งชำระเรียบร้อยแล้วนำไปจ่ายค่าคำขอ



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม/ใบสำคัญรับเงิน

Customer No. (Ref.1) : 60000053025600826

บริษัท เทลโอดลี่ จำกัดมหาชน

Reference No. (Ref.2) : 60010040726000049

บ้านเลขที่ที่กลางอ่าวไทย 2236515 180 ไร่ใหม่ ซอยแดนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย ถนนล้าน หมู่ แขวง
คลองตันไทร เขตคลองสาน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11111

วันที่ออกใบสั่งชำระ : 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2560

โปรดชำระภายในวันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2560

รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)
เลขที่สั่งชำระ 9911 10747/2560	10.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ (สิบบาทถ้วน)	10.00



3.7.2.5 หลังจากชำระเงินเรียบร้อยแล้ว สามารถตรวจสอบสถานะการชำระเงินได้จาก เลือกรายการจดแจ้งทั้งหมด แล้วกดดูข้อมูล

3.7.2.6 ได้เลขจดแจ้งเรียบร้อยแล้ว