

1. คู่มือการขอความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง
2. ข้อมูลที่ต้องรู้
 - 2.1. การขอความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา หมายถึง การยื่นคำขอให้เลขาธิการฯ พิจารณาข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง ซึ่งมีได้เป็นการบังคับ
 - 2.2. ผู้ยื่นคำขอ หมายถึง เจ้าของกิจการ หรือผู้ดำเนินกิจการ หรือผู้ได้รับมอบอำนาจจากบุคคล หรือนิติบุคคลตามกฎหมาย ให้เป็นผู้ยื่นคำขอความเห็นการโฆษณา
 - 2.3. สูตรของเครื่องสำอาง หมายถึง ส่วนประกอบของสารทุกตัวในเครื่องสำอางพร้อมปริมาณและหน้าที่ของสารในสูตรซึ่งในสูตรต้องแจ้งปริมาณสารให้ครบ 100% และต้องแจ้งชื่อสารเป็นชื่อทางเคมี
3. ขั้นตอนการขอความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง
 - 3.1 Flowchart แสดงขั้นตอนการขอความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง

3.2 ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ให้ผู้ยื่นคำขอนำเอกสารตามข้อ 4 ไปยื่นได้ที่กลุ่มควบคุมเครื่องสำอางโดยดำเนินการดังนี้

- 3.2.1. เรียงเอกสารตามลำดับที่กำหนดให้
- 3.2.2. ยื่นคำร้อง
- 3.2.3. รวบรวมการพิจารณาเบื้องต้นจากเจ้าหน้าที่
 - กรณีเอกสารไม่ถูกต้องไม่ครบถ้วน ซึ่งสามารถแก้ไขได้ในทันที เจ้าหน้าที่จะเรียกพบและแจ้งข้อบกพร่อง เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการตามข้อ 3.2 ใหม่ แต่ถ้าไม่สามารถแก้ไขได้ ให้ลงนามรับเอกสารคืนในส่วนที่ 6 ของเอกสาร F-C2-1 พร้อมลงวันเดือนปี
 - กรณีเอกสารถูกต้องครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะออกไปสั่งให้ไปชำระค่าปวงการในการให้ความเห็นเป็นเงิน 3,000 บาท หรือ 5,000 บาท แล้วแต่กรณีที่ฝ่ายการคลัง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และรวบรวมการพิจารณา
- 3.2.4. รวบรวมการพิจารณา
 - กรณีผลการพิจารณามีเงื่อนไข ให้แก้ไขตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแจ้งให้แก้ไข เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้ว รวบรวมการพิจารณาอีกครั้ง
 - กรณีผลการพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา เรียบร้อยแล้ว รวบรวมการพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา เป็นลายลักษณ์อักษรหรือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาไม่แจ้งผลการพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา เป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 30 วันนับแต่วันชำระเงิน ให้ถือว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยานุญาตให้ใช้ข้อความสำหรับโฆษณานั้นได้
- 3.2.5. ตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา
 - กรณีไม่ถูกต้อง ให้แจ้งเจ้าหน้าที่เพื่อแก้ไข
 - กรณีถูกต้องให้ลงนาม และรับหนังสือให้ความเห็นการเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา ในส่วนที่ 6 ของเอกสาร F-C2-1 พร้อมลงวันเดือนปีที่รับ

4 เอกสารที่ต้องใช้

4.1_ แบบ F-C2-1 1 ชุดระบุข้อความดังนี้

- 4.1.1. **การขออนุญาตของ** ให้ระบุชื่อบุคคล และชื่อสถานที่ในกรณีเป็นบุคคลธรรมดา หรือระบุชื่อนิติบุคคล กรณีเป็นนิติบุคคล
- 4.1.2. **รหัส** ให้ระบุรหัสของบุคคลหรือนิติบุคคล/รหัสสถานที่ตั้ง ที่กลุ่มควบคุมเครื่องสำอางได้ให้รหัสไว้ กรณียังไม่มียังไม่มีรหัสให้ยื่นคำขอรหัสตามแบบคู่มือเลขที่ อย-ส 17 00 04 47

- 4.1.3. **ชื่อผลิตภัณฑ์** ให้ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ที่ต้องการให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเป็นภาษาไทย
- 4.1.4. **ประเภท** ให้ระบุข้อความว่า “ทั่วไป” “ควบคุม” “ควบคุมพิเศษ” แล้วแต่กรณี
- 4.1.5. **ชื่อผู้ผลิต** ให้ระบุชื่อผู้ผลิตผลิตภัณฑ์ที่ต้องการให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและ
ยา ให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา (เป็นภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ กรณี
เป็นการนำเข้า หรือเป็นภาษาไทย กรณีผลิตในประเทศไทย)
- 4.1.6. **ประเทศผู้ผลิต** ให้ระบุตามความเป็นจริง
- 4.1.7. **ประเภทคำขอ** ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความว่า ฉลาก/โฆษณา

4.2 แบบ F-C2-3 1 ชุด ระบุข้อความดังนี้

- 4.2.1. **ข้าพเจ้าชื่อ** ให้ระบุชื่อผู้ยื่นคำขอตามความเป็นจริงและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง
เป็นเจ้าของ หรือในช่อง ผู้รับมอบอำนาจ ตามความเป็นจริง
- 4.2.2. **ชื่อสถานประกอบการ** ให้ระบุชื่อสถานที่ของสถานประกอบการที่ประสงค์จะขอความ
เห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง
- 4.2.3. **ชื่อผลิตภัณฑ์** ให้ระบุชื่อผลิตภัณฑ์ที่ต้องการให้สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และ
ยา ให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณา เป็นภาษาไทย
- 4.2.4. **พร้อมตัวอย่าง .. ขึ้น (ถ้าต้องมี)** ให้ระบุเลข 2 ในช่องว่างของข้อความ ดังกล่าว
- 4.2.5. **ประเภทคำขออนุญาต** ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อ 25 ในแบบฟอร์ม
หน้า 1
- 4.2.6. **ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ** ให้ลงนามผู้ยื่นคำขอ
- 4.2.7. **วันที่** ให้ระบุวันเดือนปีที่ยื่นคำขอ
- 4.2.8. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อ 25 ในแบบฟอร์มหน้า 2 และในช่อง หน้า
ข้อรายการเอกสารที่แนบจริง

4.3 คำขอความเห็นในการใช้ฉลากเครื่องสำอาง (แบบ ขส. 1) จำนวน 20 ชุด กรอกข้อ ความ ดังนี้

- 4.3.1. **เขียนที่** ให้ระบุสถานที่ตามความเป็นจริง โดยระบุว่า “กลุ่มควบคุมเครื่อง
สำอาง” หรือชื่อสถานที่ของบุคคล หรือ นิติบุคคลของผู้ยื่นคำขอ
- 4.3.2. **วันที่** เดือน พ.ศ. ระบุ วัน เดือน ปี ที่ยื่นคำขอจริง
- 4.3.3. **ข้าพเจ้า** ให้ระบุชื่อผู้ยื่นคำขอตามหัวข้อ 3.2.1
- 4.3.4. **สำนักงานตั้งอยู่เลขที่**..... ให้ระบุที่อยู่ ตามความเป็นจริง
- 4.3.5. **ข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง** ให้ระบุชื่อเครื่องสำอางเหมือนข้อ 4.2.3
- 4.3.6. **โดยสื่อโฆษณา** ทางวิทยุ ทางโทรทัศน์ ภาพยนตร์ ทางสื่อสิ่งพิมพ์ หรือสื่ออย่างอื่น

- 4.3.7. **ต้องมีรายละเอียดต่อไปนี้** ระบุข้อความโฆษณา ตามที่แนบจริง
- 4.3.8. ให้ระบุข้อความว่า 5,000 บาท (**ห้าพันบาทถ้วน**) กรณีโฆษณาทางวิทยุ โทรทัศน์ ภาพยนตร์ หรือ 3,000 บาท (**สามพันบาท**) กรณีสื่ออย่างอื่น เช่น ทางนิตยสาร สิ่งพิมพ์
- 4.3.9. “ลายมือชื่อ ผู้ยื่นคำขอ” ให้ลงลายมือชื่อผู้ยื่นคำขอ กับเขียนชื่อและนามสกุลด้วยตัวบรรจงใน (.....) ด้านล่าง โดยให้ระบุค่านำหน้าชื่ออย่างชัดเจน (นาย/นาง/นางสาว)
- 4.4 **หลักฐานการเป็นเจ้าของ หรือผู้แทนเจ้าของ จำนวน 1 ชุด** ให้แนบหนังสือมอบอำนาจหรือสำเนาหนังสือมอบอำนาจ ที่ผ่านการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว กรณีที่เป็นผู้ยื่นคำขอรายใหม่ ให้ดำเนินการตามคู่มือเลขที่ อย-ส 15 00 04 47.ก่อน
- 4.5 **สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเครื่องสำอาง** (กรณีเป็นเครื่องสำอางควบคุมพิเศษ) **หรือ สำเนาใบรับแจ้งเครื่องสำอางควบคุม** (กรณีเป็นเครื่องสำอางควบคุม) **หรือ สำเนาแบบแจ้งการนำเข้าเครื่องสำอางเข้ามาในราชอาณาจักร** (กรณีเป็นเครื่องสำอางทั่วไปที่นำเข้า)
- 4.6 **สูตรพร้อมปริมาณ และหน้าที่ของสารในสูตร** จำนวน 20 ชุด (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย หมายเลข 1)
- ปริมาณสารทุกตัวต้องรวมกันได้ 100%
 - ต้องระบุปริมาณสารเป็นร้อยละน้ำหนัก : น้ำหนัก หรือ น้ำหนัก : ปริมาตร
 - ต้องระบุตำราอ้างอิง
 - ต้องระบุหน้าที่ของสารทุกตัว ยกเว้นน้ำหอมไม่ต้องระบุหน้าที่ก็ได้
 - ต้องลงลายมือชื่อ และตำแหน่งของผู้รับผิดชอบของผู้ผลิต
- 4.7 **ฉลากเครื่องสำอาง** จำนวน 20 ชุด
- 4.8 **หลักฐานสนับสนุนข้อความโฆษณา(ถ้ามี)** จำนวน 20 ชุด
- 4.9 **บทวิทยุ ภาพ ภาพร่าง หรือ สตอรี่บอร์ด** พร้อมคำบรรยายภาพ/เสียง ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคำขอ จำนวน 20 ชุด
- หมายเหตุ** การกรอกข้อความตามเอกสาร 3.1, 3.2 และ 3.3 โปรดใช้ตัวพิมพ์
หากเป็นตัวเขียนจะต้องเขียนตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน
- 4.10 **ตัวอย่างเครื่องสำอาง** จำนวน 2 ชุด

5. **เมื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอความเห็นเกี่ยวกับการโฆษณา** โดยตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสารแล้ว จะแจ้งให้ผู้ประกอบการชำระค่าปวงการในการให้ความเห็น เป็นเงิน 5,000 บาท หรือ 3,000 บาท แล้วแต่สื่อโฆษณา และนำไปเสร็จยื่นประกอบคำขอ แล้วจึงออกเลขรับคำขอ
6. **ระยะเวลาดำเนินการ** มีระยะเวลาไม่เกิน 30 วันทำการ นับตั้งแต่ออกเลขรับคำขอ
7. **เมื่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้พิจารณาและให้ความเห็นแล้ว** จะมีหนังสือแจ้งโดยออกเป็นหนังสือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เรื่อง “การขอความเห็นการโฆษณาเครื่องสำอาง” แจ้งให้ผู้ประกอบการทราบผลการให้ความเห็นเกี่ยวกับโฆษณา
8. **สถานที่ติดต่อ** (ตามเรื่อง/ขอข้อมูลเพิ่มเติม)
กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง
สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
โทร. 0-2591-8467

แบบ ขส. 1

เลขรับที่.....
วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง

①เขียนที่ กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง

②วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2546

③ข้าพเจ้า บริษัท เครื่องสำอางจำกัด โดย นายสดี ไสแสนสุขสม

④ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 49/395 ตรอก/ซอย - ถนน ติวานนท์
หมู่ที่ - ตำบล/แขวง ตลาดขวัญ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นนทบุรี
รหัสไปรษณีย์ 11000 มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการเครื่องสำอาง ให้ความเห็นเกี่ยวกับข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง

1. ⑤ข้อความสำหรับโฆษณาเครื่องสำอาง แชมพูสมุนไพร ลูกประคำดีควาย

⑥ โดยสื่อโฆษณา ทางโทรทัศน์

⑦ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1.1 ตัวอักษร (สตอรีบอร์ด) จำนวน 1 ชุด

1.2 ภาพหรือสไลด์ (สตอรีบอร์ด) จำนวน _____ ชุด

1.3 บทภาพยนตร์ แถบบันทึกเสียง/ภาพ จำนวน _____ มม.

จำนวน _____ ชิ้น

1.3.1 ชื่อเรื่อง (เป็นภาษาไทย) และกำกับภาษาต่างประเทศด้วย (ถ้ามี)

1.3.2 ใช้เวลา _____ นาที 30 วินาที

-2-

- 1.4 เครื่องหมาย จำนวน _____ ชุด
- 1.5 การกระทำอย่างอื่น (พร้อมด้วยคำบรรยาย) จำนวน _____ ชุด
2. ⑧ ได้ชำระค่ารายการให้ความเห็นแล้ว จำนวนเงิน _____ 5,000 _____ บาท
(_____ ห้าพันบาทถ้วน _____)
3. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ
- 3.1 หลักฐานการเป็นเจ้าของหรือผู้แทนเจ้าของเครื่องสำอางที่จะโฆษณา
- 3.2 สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนเครื่องสำอาง (กรณีเครื่องสำอางควบคุมพิเศษ)
หรือสำเนาใบรับแจ้งการจดทะเบียนเครื่องสำอางควบคุม (กรณีเครื่องสำอางควบคุม)
- 3.3 สูตรส่วนประกอบสำคัญและส่วนประกอบอื่นที่เกี่ยวข้องกับการโฆษณา
- 3.4 ฉลาก
- 3.5 หลักฐานสนับสนุนข้อความสำหรับโฆษณา (ถ้ามี)

⑨ ลงลายมือชื่อ สดีใส แสนสุขสม ผู้ขอ
_____ (สดีใส แสนสุขสม) _____

- หมายเหตุ
1. โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก
 2. ให้ส่งหลักฐานตามข้อ 3.3, 3.4 และ 3.5 เพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน 20 ชุด

ข้อความสำหรับโฆษณา

Client Cosmetics Co., Ltd.

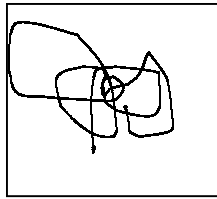
Product Shampoo

Title Shampoo

Date

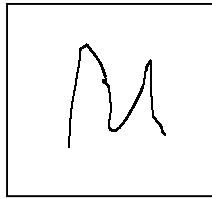
Length 30 sec

ภาพที่ 1



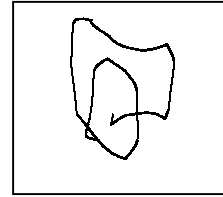
บทพูด : xxxxxxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 2



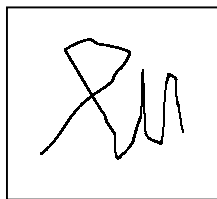
xxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 3



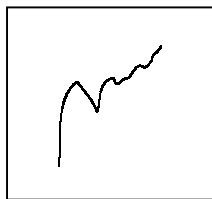
xxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 4



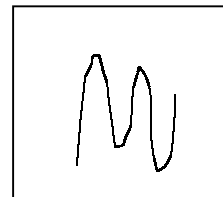
บทพูด: xxxxxxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 5



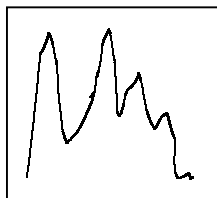
xxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 6



xxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 7



บทพูด : xxxxxxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 8



xxxxxxxxxxxx

ภาพที่ 9



xxxxxxxxxxxx

เอกสารหมายเลข 1

สูตร
แชมพูสมุนไพร ลูกประคำดีควาย

อันดับ	ชื่อสาร	ชื่อตำรา	ปริมาณ % W/W	หน้าที่
1.	SOAP NUT TREE (ลูกประคำดีควาย)	เอกสารตามแนบ	2.50	ACTIVE INGREDIENT
2.	SODIUM LAURETH – 7 SULFATE	INTERNATIONAL COSMETIC INGREDIENT DICTIONARY AND HANDBOOK ED. 7, VOL. 2, P. 1283	22.50	CLEANSING AGENT
3.	SODIUM LAURYL SULFATE	INTERNATIONAL COSMETIC INGREDIENT DICTIONARY AND HANDBOOK ED. 7, VOL. 2, P. 1287	12.50	CLEANSING AGENT
4.	PERFUME		0.05	PERFUME
5.	WATER		Q.S. 100	VEHICLE

- วิธีทำ**
1. ชั่งลูกประคำดีควาย นำไปต้มน้ำที่แบ่งมาส่วนหนึ่ง แล้วกรองเอากากทิ้ง
 2. ใส่สารที่ 2 และ 3 ผสมให้เข้ากัน
 3. เติมน้ำหอม
 4. เติมน้ำให้ได้ขนาดตามต้องการ และผสมให้เข้ากัน

หมายเหตุ ต้องแนบเอกสารแนบตามที่อ้างถึงของลูกประคำดีควายด้วย
โดยเป็นเอกสารทางวิชาการ ระบุหัวข้อ และหนังสืออ้างอิงด้วย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
 สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น วัน/เดือน/ปี..... ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔..... หัวข้อ สสอ.สูงเม่น รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑.ข้อมูลผู้บริหารของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น ๒.นโยบายผู้บริหาร ๓.โครงสร้างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น ๔.หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง ๕.ข้อมูลติดต่อหน่วยงาน ๖.ช่องทางรับฟังความคิดเห็น Link ภายนอก :ทาง www.sasuksungmen.com หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สันติ บุญดา (นายสันติ บุญดา) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่...๑.....เดือน..ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง ศราวุธ นันทวรรณ (นายศราวุธ นันทวรรณ) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอสูงเม่น วันที่..๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อนุชา ฤงคำ (...นายอนุชา ฤงคำ...) ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ..... วันที่...๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ....๒๕๖๔	