

**ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน**

พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอัปกรณ์มาจดหมายความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
ที่ประกาศไว้ในราช พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๘ ทบทวนการขอความเห็นด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วย
การรับเงินให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ราชบีบนี้เรียกว่า “ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็น
และค่าป่วยการในกรณีให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในกรณีให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๓ ในราชบีบนี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้า
หรือให้บริการที่คะแนนการขอความเห็นด้วยสัญญาประกากกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐาน
การรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็น
ให้แบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ท้ายระเบียบนี้ โดยแสดงรายการ
ให้ทราบว่า พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๕ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐาน
การรับเงินจำนวนสี่หน้า

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตรานี้ที่มี
ผู้พิมพ์มาตรฐานหนึ่งฉบับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมาเยี่ยมด้วยตนเอง
แล้วนำเอกสารคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๘ พระบาท
สมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช (ภาคที่ ๑) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทั่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๘ เนื่องด้วยงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและ
หลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ ทางรายการและหลักฐาน
ไม่ต้องมีบันทึกไว้ในเอกสารอื่นได้ชัดเจนให้คำขอ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

หน้า ๒

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ วันที่ ๑๗ ราชกิจจานุเบกษา

๓๓ กันยายน ๒๕๖๒

พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อคณะกรรมการฯ ได้รับสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐาน
ของธนบัตรเงินแล้ว ให้สำเนาลงในคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐาน
ของธนบัตรเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

พ.ศ. ๒๕๖๒ ระบุเป็นหนังสือชี้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาน พ. วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ธ.สธ.ณ.อ.๊อกฟ์ ธนาพันธ์
ประธานกรรมการฯ ได้รับสัญญา

แบบ ส. ๒

| |
|--------------------------------|
| เลขรับที่..... |
| วันที่..... |
| (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก) |

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ชื่อพเจ้า..... (โดย..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ
ห้ามการแทน) มีส่วนที่ประกอนธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นา แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป้ายการ
ให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร ที่จ่ายในนามสำนักงานคณกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ
เมืองพะเยา กองที่ ๘๐ พระยาฯ อาคารธัญประชาสนัถดี (อาคาร ปี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
 กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอข้อนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย ดัง

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ

ที่ดำเนินธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการฯ ดังนี้
ลงวันที่เดือน..... พ.ศ. จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ
(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดเข้าใจข้อความที่ไม่ต้องการยก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ)