



๑๖๖

๔๗๘๙

ที่ ๒๙๙/๑๙๙๙/๑ ว.๗/๒๕๙๙

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
อาคารรัฐประศาสนภักดิ์ ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สำนักงานจังหวัดนนทบุรี

เดือนที่กัน ๑๑/๖

วันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเบี้ยนชดเชยค่าเสื่อมของการว่าด้วยสัญญา

ผู้ว่าราชการจังหวัด พ.บ.ช.

ประธานอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัด

- ดังนี้
 ๑. สำเนาของหนังสือที่ได้รับจากผู้ว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป้ายการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาของหนังสือที่ได้รับจากผู้ว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป้ายการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๕
แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกราชบัญญัติคุ้มครอง
สัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป้ายการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕
และราชบัญญัติมาตรา ๕ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และราชบัญญัติคุ้มครองการ
จ่ายเงินสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป้ายการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕
และราชบัญญัติมาตรา ๕ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านเจ้าไปยังอำเภอ
เมืองนนทบุรี ขอให้ดำเนินการบริหารส่วนตำบลในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจ
ที่ดำเนินการค้าขายท่องเที่ยว รายละเอียดประกาศตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรณ อัษฎ์ อนิธิพันธ์)

เลขานุการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

จังหวัดนนทบุรี ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเอกสารคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัด (นางสาวกรวรรณฯ)

๒๕๖๕ ๑๗ ๑๙๙๙

๑๗๖๙/๑๙๙๙/๑๙๙๙

**ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน**

พ.ศ. ๒๕๖๔

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

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในกรณีให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๓ ในราชบีบบี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้า
หรือให้บริการที่คะแนนการขอความเห็นด้วยสัญญาประการก้ามหันต์ให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐาน
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
ผ้าพันเข้ามาเพื่อหนึ่งฉบับ

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

ข้อ ๘ เนื้อสำเนาของคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและ
หลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ ทางรายการและหลักฐาน
ไม่ต้องมีบันทึกหรือไม้เทียบรายการอื่นได้ชัดเจนให้คำขอ 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 ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ธ.สธ.ณ.อ.ช.๘๗ ธนิทธิพนธ์
ประธานกรรมการฯ ได้รับสัญญา

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นา แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๗ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยข้าพเจ้าได้เข้ารับค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ดังนี้ ข้อสห/เชื่อมนาค่า ดังนี้ จ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๘ พรรษาฯ อาคารธัญปะชาสนกัด (อาคาร ปี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
 กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอข้อนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย ดัง

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนสิบห้าชุด

ที่ดำเนินธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการฯ ดังนี้
(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ
(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดเข้าใจข้อความที่ไม่ต้องการยก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ)

หน้า ๑

เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๗๔ ราชกิจจานุเบกษา

๑๙ กันยายน ๒๕๖๕

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
หุ้นค่าของผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๗ คด焰กรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็น
และค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ “ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการ
ให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๔๙

(๒) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการ
ให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๓ “ในระเบียนนี้

“แบบสัญญา” หมายความว่า ข้อสัญญาของธุรกิจขายสินค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการ
ว่าด้วยสัญญา ประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค
พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ได้ประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา
ให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นคำขอโดยตั้งประเด็นข้อสองสัญญาข้อสองข้อได้
จะเป็นการฝ่าฝืนประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค
พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗ เรื่องได้
นัดอีดี ให้ยกและเสคงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสัญญาให้ชัดเจน

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นคำขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน
พร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ห้ายะระเบียนนี้ พร้อมทั้งชำระค่าป่วยการในอัตราห้าพันบาทต่อข้อสัญญา
ห้าบริษัทโดยบรรทัดหนึ่งเมี้ยดสัญญาไม่เกินสามลิบห้าคำ เศษของบรรทัดให้ถือเป็นหนึ่งบรรทัด

ข้อ ๕ การยื่นคำขอให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบสัญญา
สำหรับท่านที่ใช้

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นด้วยตนเอง
ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๘ พรacha

หน้า ๒

เพิ่ม ๔๖๙๘ ต่อไปเดือน ๒๐๗ ฯ ราชกิจจานุเบกษา

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

ราชการว่าด้วยมาตรฐานภาคี (อาคาร ป) ขั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๔ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบแบบสัญญา ตามที่ระบุไว้ในแบบ ๔.๑ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่สามารถชี้แจงได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

ข้อ ๕ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบ ให้ใช้แบบสัญญาแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบสัญญาและแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๖ ระบุเป็นน้ำเงินให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ธารณ์อัฑฒ์ ชนะพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ชื่อเจ้า..... (โดย..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน)
นิติบุคคลที่ประกูลธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการฯ ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๗๔

โดยมีข้อสัญญาที่ลงสัญญาว่าจะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๗๔ ดังนี้

หรือไม่ ดังนี้

๑. สัญญาข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๗๔ ดัง..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอ้างเป็นข้อสงสัย.....

๒. สัญญาข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๓ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๗๔ ดัง..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสืบ.....

๓. ลักษณะข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๖ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสืบ.....

รวมทั้งสัญญาที่ยื่นขอความเห็น จำนวน..... ชื่อ จำนวน..... บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้เข้าร่วมค่าป่วยภาร
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการ
เดติมพรະเกียรติ ๘๐ พระราษฎร์ อาคาร๑๗ สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค (อาคาร บี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงหุ่งส่องห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร หรือมีกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์ต่างๆ นาเพื่อประกอบการพิจารณา ดัง

(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.....

จัดส่งครุภัจท์ควบคุมลักษณะตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง.....
ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. จำนวนสิบห้าๆ ต

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามสัญญา (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ..... ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดเข้าชื่อความที่ไม่ต้องการออก

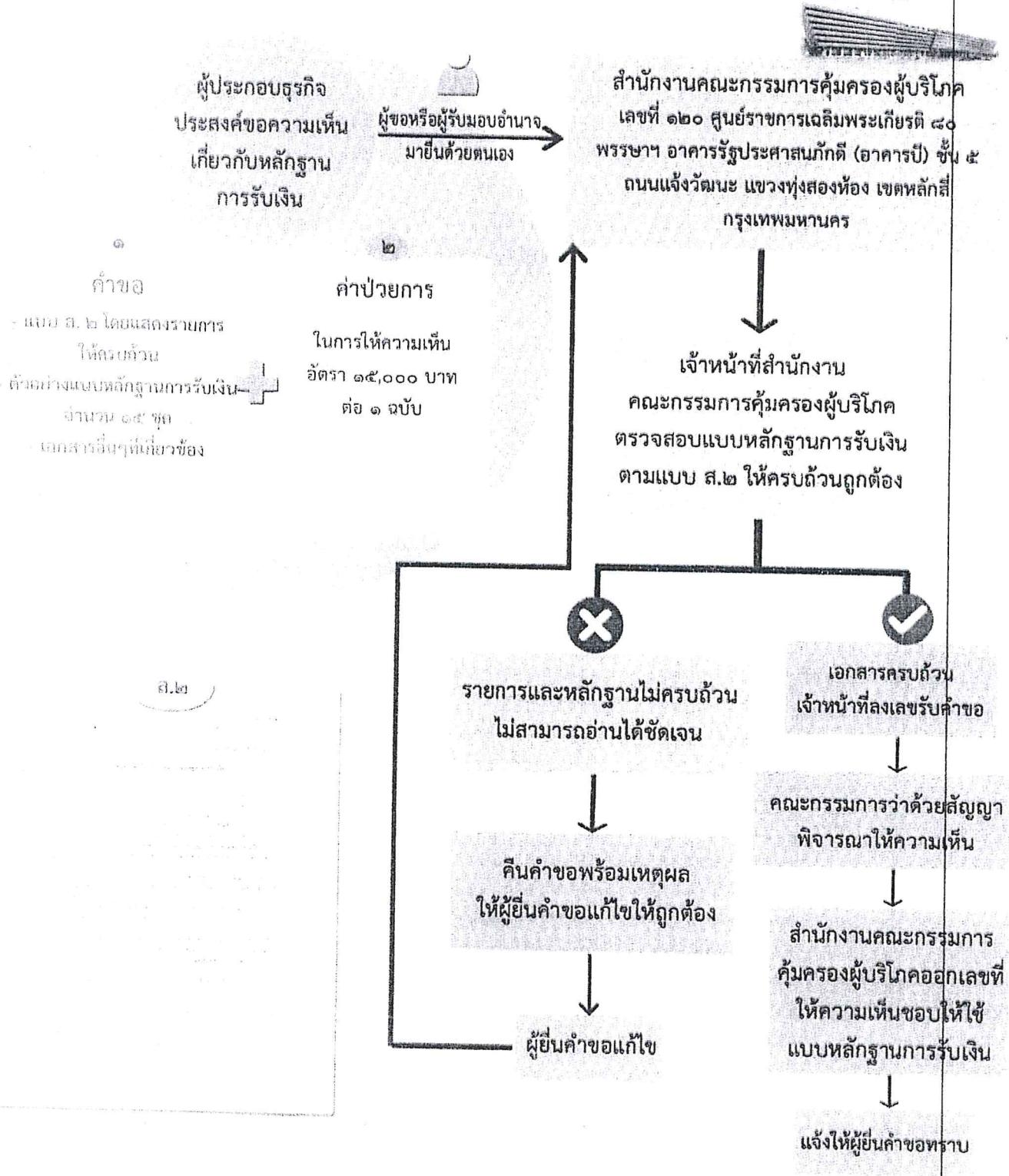
(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ).....

แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๒
- (๒) หัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/บุติดบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เป็น หนังสือมอบอำนาจหนังสือมอบอำนาจที่ออกโดยผู้มีอำนาจตามกฎหมาย
- (๔) ค่าป่วยการในอัตรา ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

- (๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (ตัวแทนกรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๙๒๑ ถนนยิราภิการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระราชา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
- (๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)
 - กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรากำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่ ใช้คำขอตั้งแต่นั้นเป็นต้นไป
 - กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

- (๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา

- (๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พิจารณาทั้งหมดที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายลินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประมวลกฎหมาย สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน

ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ
มายืนด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค¹
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พรรษา อาคารจักรีประชาสนกัด (อาคารบี) ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

๑
คำขอ
- แบบ ส.๑
ที่ปรึกษาเดิมที่ยื่นคำขอเช่นเดิม
ซึ่งให้มาเป็นการฝ่ายที่ไม่ประการ
และมีผลใช้บังคับได้ดังเดิม
- คำขอเป็นภาษาไทย แมตติราชการ
ให้ครบถ้วนพร้อมแบบ
ที่อย่างเช่นๆ ที่มีที่ยื่นขอ
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒
ค่าป่วยการ

อัตรา ๕,๐๐๐ บาท
ต่อข้อสัญญา ๕ บรรทัด
โดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญา
ไม่เกิน ๓๕ คำ
เศษของบรรทัดให้ถือเป็น
หนึ่งบรรทัด

เจ้าหน้าที่สำนักงาน
คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค²
ตรวจสอบแบบสัญญา
ตามแบบ ส.๑ ให้ครบถ้วนถูกต้อง

๓.๑

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน

เอกสารครบถ้วน
เจ้าหน้าที่ลงเลขรับคำขอ

คืนคำขอพร้อมเหตุผล
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
พิจารณาให้ความเห็น

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองผู้บริโภค³
ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบ
ให้ใช้แบบสัญญา

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

➤ เมกะการที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๓
- (๒) ตัวอย่างสัญญาที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/นิติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เป็น หนังสือมอบอำนาจ หนังสือมอบอำนาจที่สูญหาย เป็นต้น
- (๔) ค่าเบี้ยการในอัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ ข้อสัญญา (ไม่เกิน ๕ บรรทัดต่อ ๑ ข้อสัญญาและไม่เกิน ๓๕ คำต่อ ๑ บรรทัด เศษของบรรทัดถือเป็นหนึ่งบรรทัด)

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

- (๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๗๑ ถนนเยาวราชแขวงพระเครื่อง ถนนเยาวราชแขวงพระเครื่อง ๘๐ พระยาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ชั้น ๕ ถนนเจ่งวัฒนา แขวงหุ่งทองหอรัง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
- (๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๓)
 - กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตราที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกใบอนุญาตต่อไป
 - กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ให้คำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

- (๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา

- (๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอพิจารณาและยื่นเอกสารที่ได้ความเห็นแบบสัญญา