

40

๐๐๖

กสิริฯ
กสิริฯ
กสิริฯ



ที่ นร ๐๓๑๑/ว ๑๗/๒๕๖๔

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

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด zachonปัจจุบัน ประธานอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัด

- ลิستที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๔
แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วย
สัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๔
โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และระเบียบคณะกรรมการ
ว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๔
โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านแจ้งไปยังอำเภอ
เทศบาล และองค์กรบริหารส่วนตำบลในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจ
ในพื้นที่ได้ทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามลิสต์ที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ธาราทราย:

(นายธาราทราย ธนาธิพันธ์)

เลขานุการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักประสานและส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัด (นางสาวกรวรรณฯ)

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๒๓๒๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๗๘๘๐

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วย
การในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้า
หรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐาน
การรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ได้ประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ห้ายะเบียบนี้ โดยแสดงรายการ
ให้ครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๕ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐาน
การรับเงินจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตราหนึ่งหมื่น
ห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมาเยื่นด้วยตนเอง
ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ
อาคารธัญประศาสนกัดดี (อาคาร ๔) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๘ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและ
หลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วน ก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐาน
ไม่ครบถ้วนหรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๖ ง ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

รองศาสตราจารย์ มนิธรรม พันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

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

ข้าพเจ้า.....(โดย.....ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นา แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๘๑ โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป้ายการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย คือ

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการฯ ด้วยสัญญา เรื่อง
ลงวันที่เดือน..... พ.ศ.จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๔๓

(๒) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบสัญญา” หมายความว่า ข้อสัญญาของธุรกิจขายสินค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นคำขอโดยตั้งประเด็นข้อสองสัญญาของตนข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่องได้ในข้อใด โดยแสดงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสัญญาข้อเดียว

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นคำขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วนพร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ห้ามระบุน้ำทึบสำหรับค่าป่วยการในอัตราห้าพันบาทต่อข้อสัญญา ห้าบรรทัดโดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญาไม่เกินสามสิบห้าคำ เศษของบรรทัดให้ถือเป็นหนึ่งบรรทัด

ข้อ ๕ การยื่นคำขอให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบสัญญา จำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมาเยื่นด้วยตนเอง สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระยาฯ

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๗ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบแบบสัญญา ตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๑ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

ข้อ ๘ เมื่อคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบสัญญาและแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๙ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธสรณ์อัทธ ชนิพิพัฒ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

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

ข้าพเจ้า.....(ไทย.....ชื่อเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน)

มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

โดยมีข้อสัญญาที่สังสัยว่าจะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่อง.....

หรือไม่ ดังนี้

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

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

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

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสัญญา.....

๓. สัญญาข้อที่..... ชื่มีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสัญญา.....

รวมข้อสัญญาที่ยื่นข้อความเห็น จำนวน..... ข้อ จำนวน..... บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป้ายการในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงหุ่งส่องห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร พร้อมกับค่าขออนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.....

ชื่อเป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญาตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง.....
ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามสัญญา (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ
(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดเข้าข้อความที่ไม่ต้องการออก

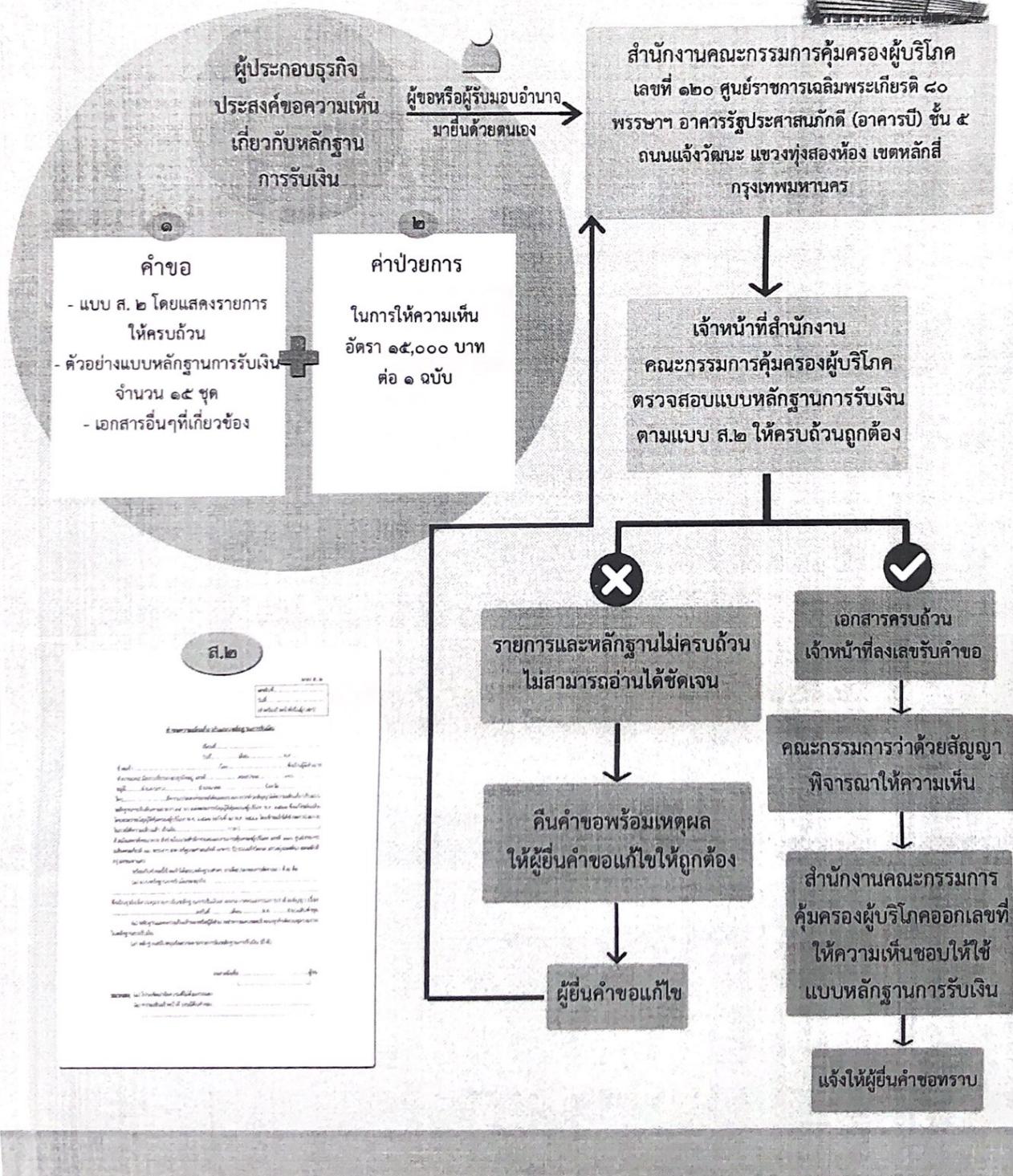
(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีศึกคำขอ).....

แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๒
- (๒) ดัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/นิติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เช่น หนังสือมอบอำนาจ
หนังสือบริคณห์สนธิ เป็นต้น
- (๔) ค่าป่วยการในอัตรา ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๔) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรา ที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่ รับคำขอตั้งกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

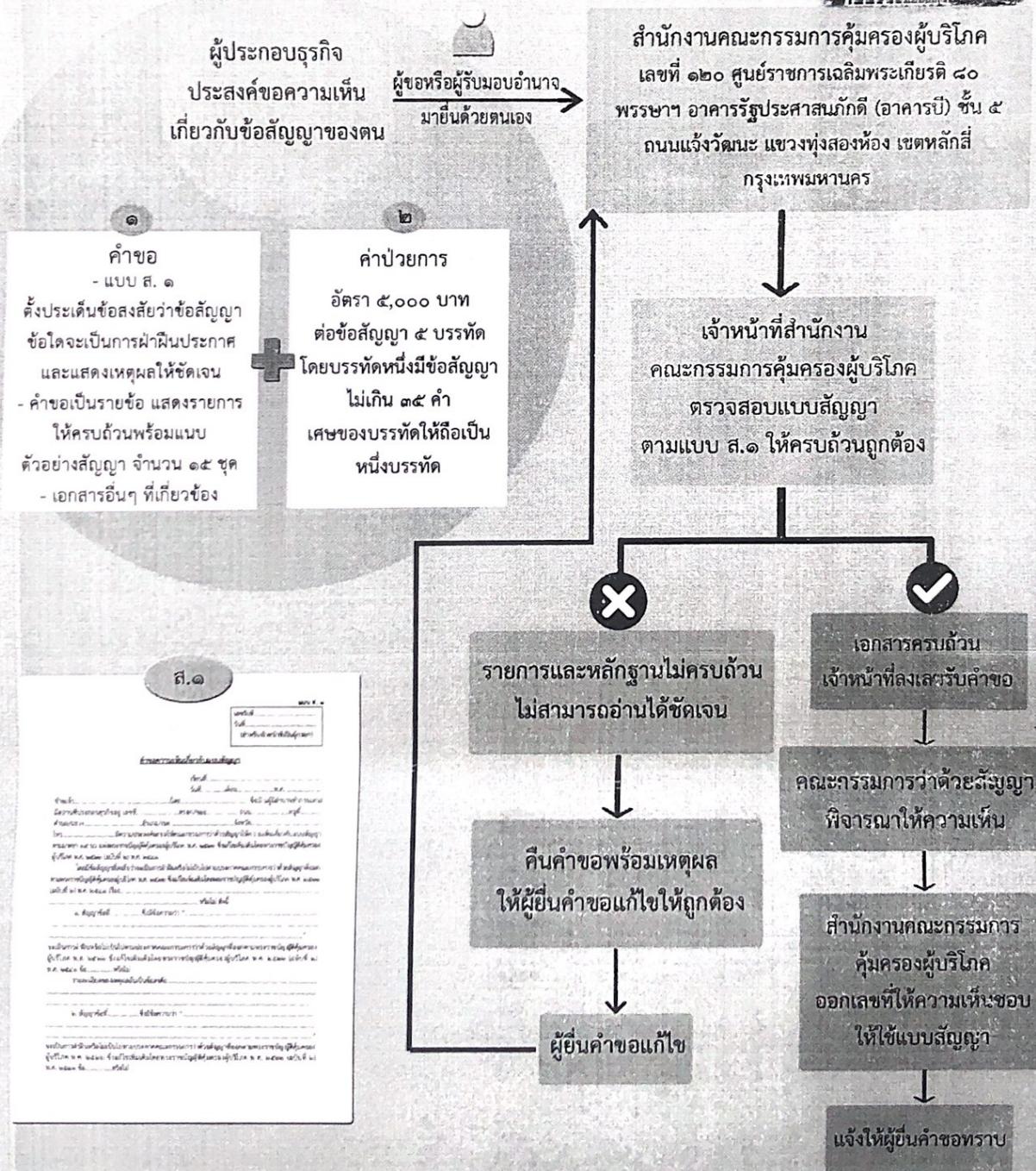
(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๖) ชั้น ๕ ถนนเจ้าวัฒนา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๑)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรา ที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่ รับคำขอตั้งกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่�建คณะกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาขับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบสัญญา