



ที่ พล ๐๐๑๗.๑/ว ๗๙๐๔

ศาลากลางจังหวัดพิษณุโลก  
ถนนวังจันทน์ พล ๖๕๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นร ๐๓๑๗/ว ๑๗๖๘

ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค มีหนังสือแจ้งประธานอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัดพิษณุโลกพิจารณาดำเนินการ กรณี คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระบุตัวตนถูกต้อง ไม่ผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง กำหนดความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระบุตัวตนถูกต้อง ไม่ผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ จึงขอความอนุเคราะห์แจ้งไปยังอำเภอ เทศบาล และองค์กรบริหารส่วนตำบลในพื้นที่เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัดพิษณุโลก พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาเรื่องดังกล่าว ไปยังผู้ประกอบธุรกิจ จึงขอให้นายอำเภอทุกอำเภอซึ่งมีอำนาจหน้าที่ควบคุมดูแลการบริหารราชการ ส่วนท้องถิ่นในอำเภอตามกฎหมาย แจ้งและระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาเรื่องดังกล่าวให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจในพื้นที่ได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

๗๙๐๔

(นายณรงค์ นครจินดา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

สำนักงานจังหวัดพิษณุโลก

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรม (สคบ.พล.)

โทร. ๐-๕๕๑๕-๒๔๔๔

ชาวนิพิษณุโลกร่วมกันเป็นเจ้าภาพ ปั้นจักรยานระดับโลก

“เลอแท็ปพิษณุโลก” ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

รับหนังสือเรื่องดังนี้

- คืนสูญเสีย ตาม ข้อตกลงดังนี้

โดยผู้เดินทางไปรับสัมภาระที่ท่าอากาศยานนานาชาติ  
เชียงใหม่ ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑๐๐ กก.  
จำนวน ๑๐๐ กก. จำนวน ๑๐๐ กก. จำนวน ๑๐๐ กก.

๗.๕.๒๕๖๔ โวหารที่บ้านท่องเที่ยว จังหวัดเชียงใหม่  
เวลา ๑๔.๐.๖.๒๕๖๔

- คืนสูญเสีย ตาม ข้อตกลงดังนี้  
เมื่อเดินทางกลับบ้านได้ครบกำหนด ๑๐๐ วันแล้ว  
จะคืนเงินจำนวน ๑๐๐ กก. จำนวน ๑๐๐ กก. จำนวน ๑๐๐ กก.  
จำนวน ๑๐๐ กก.

- คืนสูญเสีย ตาม ข้อตกลงดังนี้

นายพสิน ช้านาญจิตร  
เจ้าหน้าที่ธุรการ

(นายจุฬาพันธุ์ วัดเน่ห์)  
ปฏิรักษ์อาชญากรรม

รับหนังสือ

(มรุพงษ์ นาคราช)

ปลัดช้านาอย (เจ้าหน้าที่งานปกครองช้านาอยการบินและ

- ๑๗๙ ชานา. ๘๘๘๘

(นายนิสิต สวัสดิ์เหพ)

นายชานาอยเมืองพิษณุโลก

<input checked="" type="checkbox"/> คุณปู่ดำเนินธรรมฯ
<input type="checkbox"/> ยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ
<input type="checkbox"/> จ้านวนที่
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายในฯ
<input type="checkbox"/> ผู้บุคคล เกหะรักษาภารกุศลฯ
<input type="checkbox"/> กลุ่มชั้นนำด้วยฯ

ญี่ปุ่นสำรองหัววัดพิษณุโลก	สำนักงานจังหวัดพิษณุโลก	สำนักงานจังหวัดพิษณุโลก
ชื่อ.....	วันที่.....	เลขที่รับ.....
ชื่อ.....	วันที่.....	วันที่.....
ชื่อ.....	วันที่.....	วันที่.....
ชื่อ.....	วันที่.....	วันที่.....



ที่ นร ๐๓๑๑/ว ๒๗๖๕

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

### ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด พ.ษ. จ. ล. ก ประธานอันุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ  
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ  
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๔  
แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกโดยระเบียบคณะกรรมการว่าด้วย  
สัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕  
โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และระบุมีระเบียบคณะกรรมการ  
ว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕  
โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านแจ้งไปยังอำเภอ  
เทศบาล และองค์กรบริหารส่วนตัวบล.ในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจ  
ในพื้นที่ได้ทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายธารณ อัฑม ชนิทธิพันธ์

เลขที่การคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักประสานและส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัด (นางสาวกรวรรณฯ)

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๒๓๒๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๗๙๘๐

**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. ๒๕๔๓

**ข้อ ๓** ในระเบียบนี้

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

**ข้อ ๔** ผู้ประกอบธุรกิจใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็น  
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ท้ายระเบียบนี้ โดยแสดงรายการ  
ให้ครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

**ข้อ ๕** การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐาน  
การรับเงินจำนวนสิบห้าชุด

**ข้อ ๖** ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตรานี้ที่มีใน  
ห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

**ข้อ ๗** การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมาเยื่นด้วยตนเอง  
ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ  
อาคารรัฐปัจจุบันภาคที่ ๑ (อาคาร ๑) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

**ข้อ ๘** เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและ  
หลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงทะเบียนรับคำขอ หากรายการและหลักฐาน  
ไม่ครบถ้วนหรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๖ ง ราชกิจจานุเบกษา

๓๓ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธสรณ อัฑม ธนาธิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

### คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ชื่อพเจ้า..... ชื่อ..... (โดย..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ  
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ  
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นา แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม  
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป้ายการ  
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการ  
เยสเมพาร์ค ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่  
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย คือ

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ .....

..... ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการฯ ด้วยสัญญา เรื่อง  
..... ลงวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ  
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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

หน้า ๑

เต็ม ๓๙๙ ตอนพิเศษ ๒๗๙ ๔ ราชกิจจานุเบกษา

๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

พ.ศ. ๒๕๖๕

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

ข้อ ๑ ราชบีบนี้เรียกว่า “ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็น  
และค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการ  
ให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๔๓

(๒) ราชบีบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการ  
ให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๓

ข้อ ๓ ในราชบีบนี้

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

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา  
ให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นคำขอโดยตั้งประเด็นข้อสองสัญญาข้อดัง  
จะเป็นการฝ่าฝืนประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค  
พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่องได  
ในข้อใด โดยแสดงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสัญญาให้ชัดเจน

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นคำขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน  
พร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมทั้งชำระค่าป่วยการในอัตรากันบาทท่อข้อสัญญา  
ห้าบรรทัดโดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญาไม่เกินสามสิบห้าคำ เศษของบรรทัดให้ถือเป็นหนึ่งบรรทัด

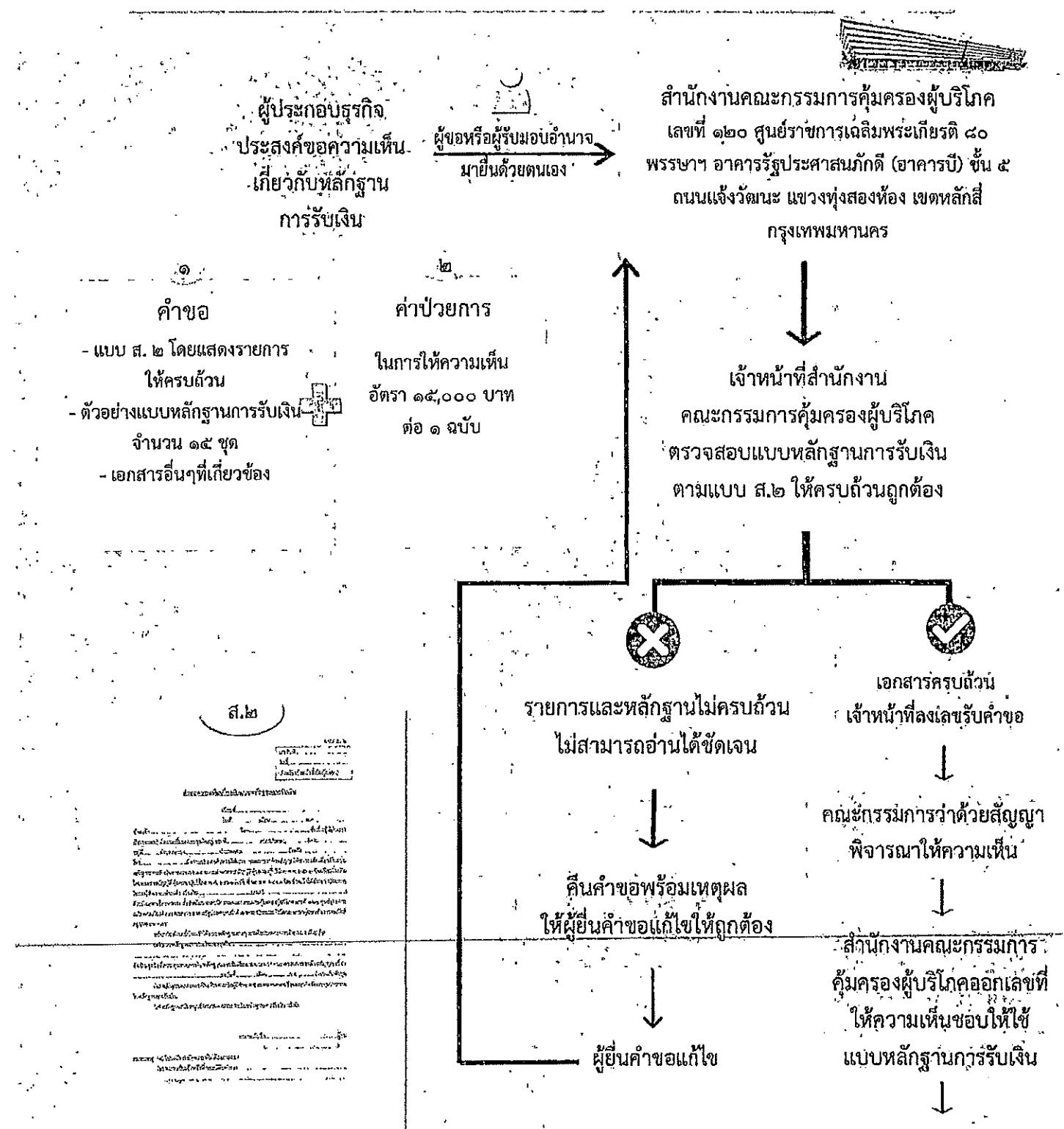
ข้อ ๕ การยื่นคำขอให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบสัญญา  
จำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมายื่นด้วยตนเอง  
ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ถนนรำไพพรรณี แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร



# การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



## การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

### ➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

### ➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคาร๙๗ ถนนแจ้งวัฒนา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

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

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



# การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกันธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ  
ประสงค์ขอความเห็น  
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน

ผู้ขอรับมอบอำนาจ  
มายื่นด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค<sup>๑</sup>  
เลขที่ ๑๒๐ ถนนราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐  
พระราชอาคารรัฐประศาสนกิจ (ภาคราช) ชั้น ๕  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่  
กรุงเทพมหานคร

คำขอ	ค่าป่วยการ
- แบบ ส.๑	อัตรา ๕,๐๐๐ บาท
ตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้อสัญญา	ต่อข้อสัญญา ๕ บรรทัด
ข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศ	โดยบรรทัดหนึ่มีข้อสัญญา
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน	ไม่เกิน ๓๕ คำ
- คำขอเป็นรายข้อ และรายการ	เศษของบรรทัดให้ถือเป็น
ให้ครบถ้วนพร้อมแบบ	หนึ่งบรรทัด
ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด	
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	

ส.๑

แบบฟอร์มขอความเห็น

เอกสารที่ต้องแนบมา  
ให้ความเห็น

เอกสารที่ต้องแนบมา  
ให้ความเห็น

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน  
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน

คืนคำขอพร้อมเหตุผล  
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เอกสารครบถ้วน  
เจ้าหน้าที่ลงทะเบียนรับคำขอ

คุ้มครองการว่าด้วยสัญญา  
พิจารณาให้ความเห็น

สำนักงานคณะกรรมการ  
คุ้มครองผู้บริโภค<sup>๒</sup>  
ออกเลขที่ให้ความเห็นของ  
ให้ใช้แบบสัญญา

แบบให้ยื่นคำขอทราบ

## การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

### ➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

### ➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๑)

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

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อกองกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่กองกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบสัญญา