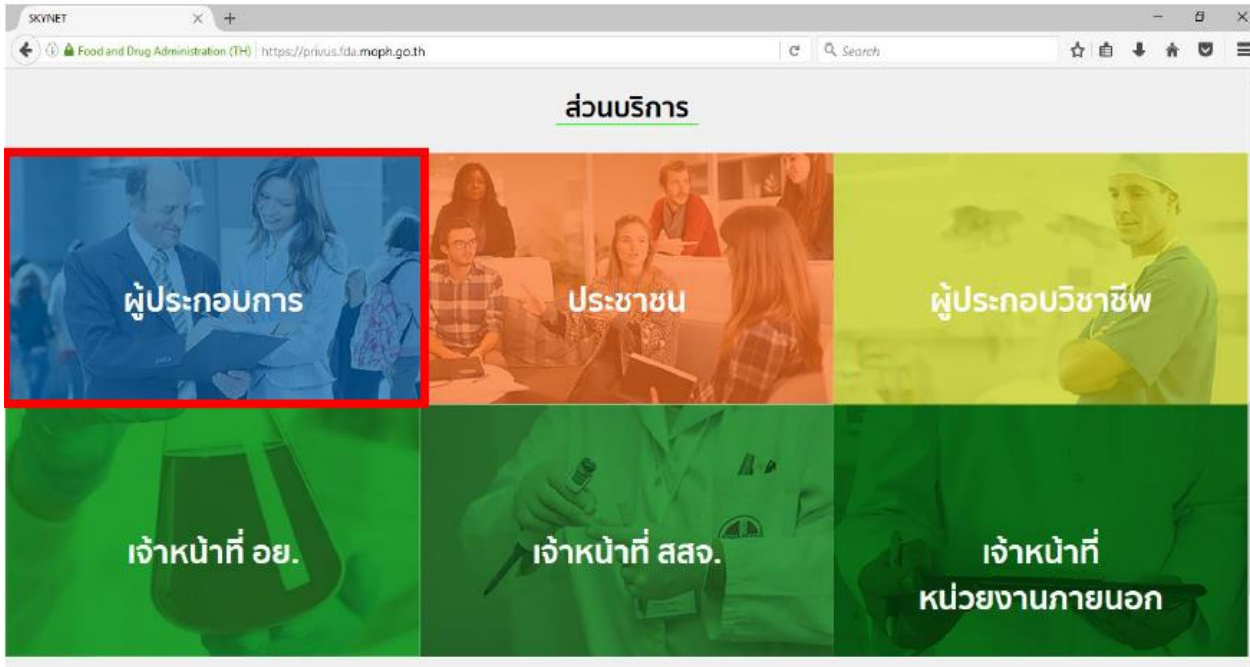
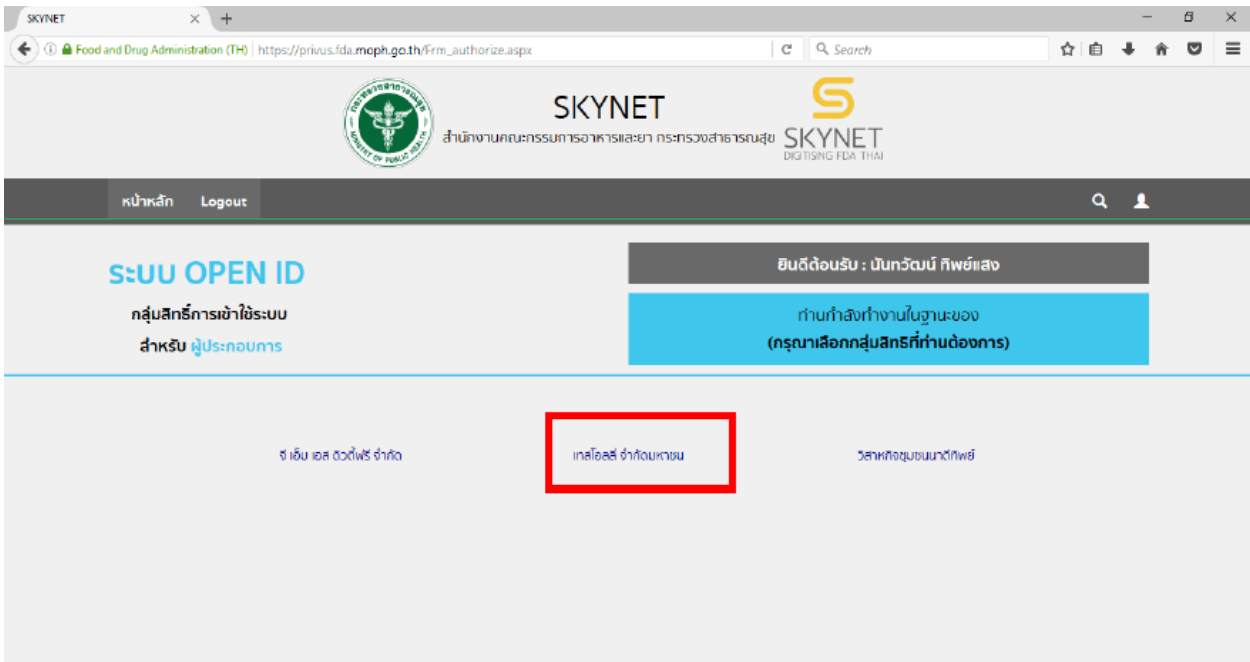


# คู่มือการใช้งานระบบขอหนังสือรับรอง (CERTIFICATE) เครื่องสำอาง

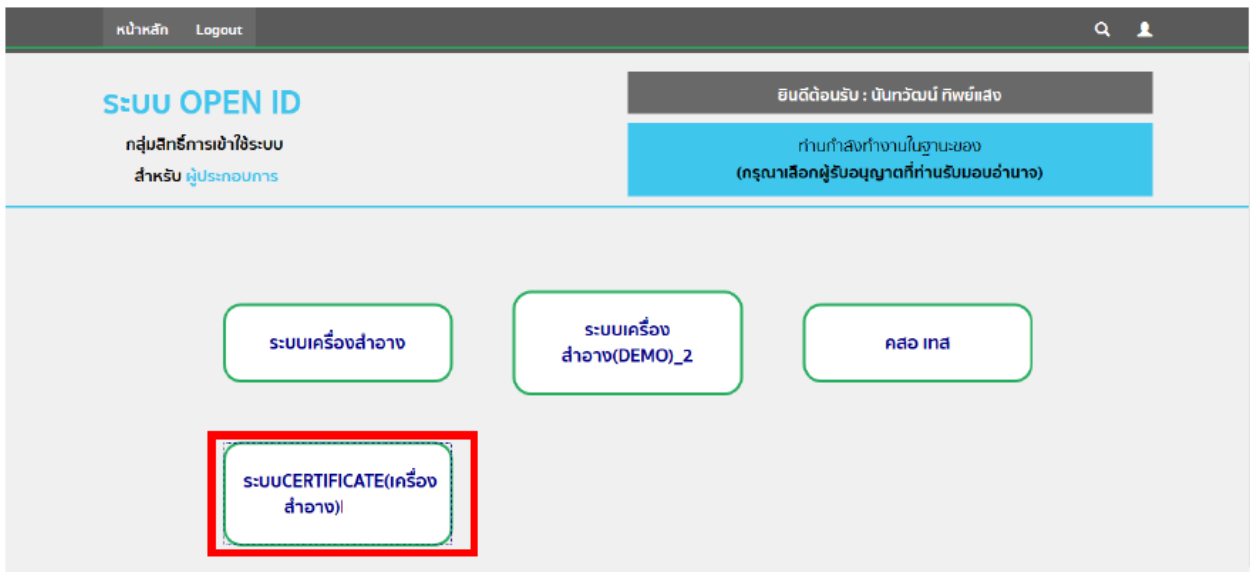
## 1. เข้าสู่หน้า ผู้ใช้ระบบ



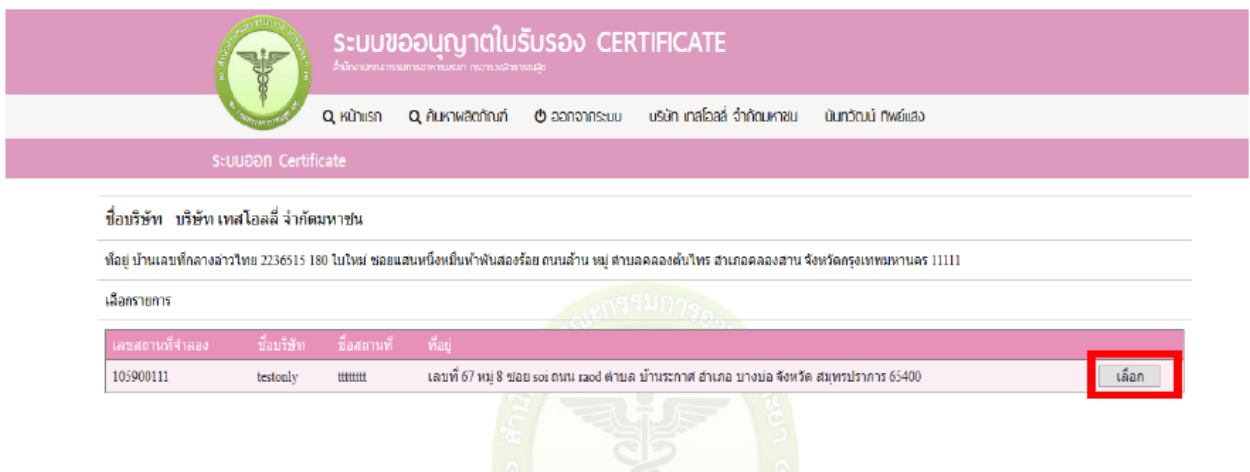
## 2. เลือกบริษัทที่ท่านได้รับมอบอำนาจเพื่อทำการขอใบรับรอง CERTIFICATE



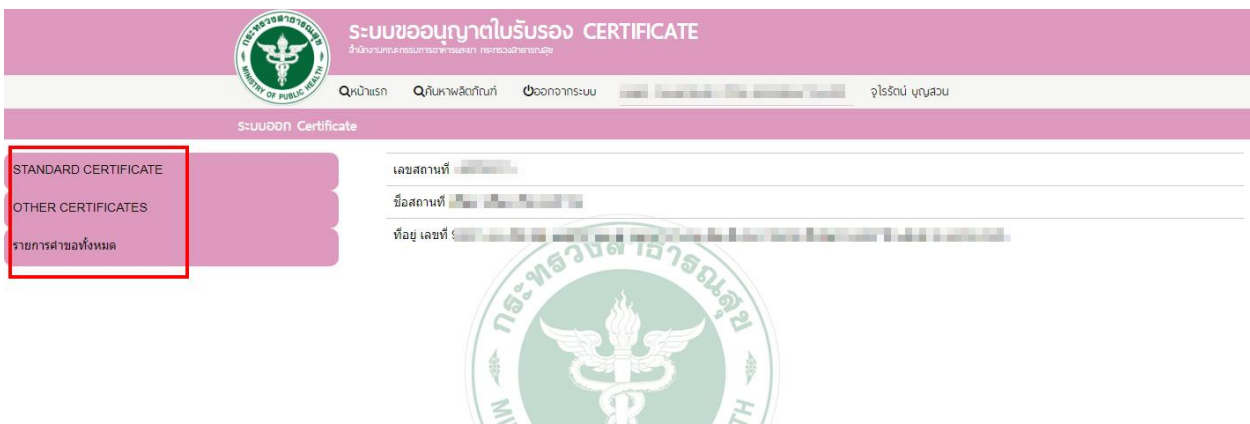
### 3. เลือกระบบ Certificate



### 4. เลือกสถานที่ เพื่อออกใบรับรอง CERTIFICATE



### 5. เลือกประเภทใบรับรอง CERTIFICATE ที่ท่านต้องการจะออกใบรับรอง ประกอบด้วย



<p><b>STANDARD CERTIFICATE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CERTIFICATE OF FREE SALE</li> <li>- CERTIFICATE OF FREE SALE+ระบุผู้จำหน่าย</li> <li>- CERTIFICATE OF PRODUCT ORIGIN</li> <li>- CERTIFICATE OF PRODUCT ORIGIN+ระบุผู้จำหน่าย</li> <li>- CERTIFICATE OF MANUFACTURER</li> </ul>	<p><b>STANDARD CERTIFICATE</b></p>
<p><b>OTHER CERTIFICATES</b></p> <p>รายการสาขาทั้งหมด</p>	<p><b>OTHER CERTIFICATES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>CERTIFICATE OF FREE SALE (แบ่งบรรจุ)</li> <li>CERTIFICATE OF FREE SALE รับรองสูตร</li> <li>CERTIFICATE OF FREE SALE (ส่งออกจีน)</li> <li>CERTIFICATE OF FREE SALE (Alternative name for export)</li> </ul> <p>รายการสาขาทั้งหมด</p>

6. ทำการ Download PDF เพื่อกรอกข้อมูลรายละเอียดเพื่อออกไปรับรอง CERTIFICATE

---

**CERTIFICATE OF FREE SALE (CFS)**

เลขรับ	วันที่รับ	ประเภท CER	Ref.No	รหัสดำเนินการ	สถานะ
No records to display.					

7. เมื่อ Download File เรียบร้อยแล้ว จะมีข้อความแจ้งเตือน “Download Success”

8. เปิดไฟล์ PDF ที่ดาวน์โหลดไว้เพื่อกรอกข้อมูล

9. ทำการกรอกข้อมูลในคำขอหนังสือรับรอง (PDF File)

คำขอหนังสือรับรองเกี่ยวกับเครื่องสำอาง

เขียนที่ บริษัท เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน  
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) น.ส. จุไรรัตน์ บุญสวน  
ในนามของ (ชื่อนิติบุคคล) บริษัท เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน  
ถนน ล้าน เลขที่ กลางอ่าวไทย ซอย แสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย  
ตำบล/แขวง คลองตันไทร อำเภอ/เขต คลองสาน จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
รหัสไปรษณีย์ 11111 โทรศัพท์ 023333333 โทรสาร 024369888-28  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ supattra.supavit@gmail.com

หมายเลขสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง

หมายเลขสถานที่เก็บเครื่องสำอาง

ชื่อผู้ผลิต (ระบุชื่อที่ตั้งผู้ผลิตเป็นภาษาอังกฤษ)

เพื่อประกอบการส่งออกเครื่องสำอางไปยังประเทศ (ภาษาอังกฤษ)

ลำดับ	ประเทศ	
1		<input type="button" value="ลบ"/>

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง ดังนี้

๑. ประเภทของหนังสือรับรอง

๑.๑  หนังสือรับรองการขาย (Certificate of Free Sale) จำนวน  ฉบับ

พร้อมระบุชื่อและที่ตั้งผู้จัดจำหน่าย (ภาษาอังกฤษ)

พร้อมระบุชื่อและที่ตั้งผู้แบ่งบรรจุ (ภาษาอังกฤษ)

๑.๒  หนังสือรับรองการขาย (Certificate of Free Sale) พร้อมแบบสูตร จำนวน ฉบับ

2

พร้อมระบุชื่อและที่ตั้งผู้แบ่งบรรจุ (ภาษาอังกฤษ)

๑.๔  หนังสือรับรองการขาย (Certificate of Free Sale) พร้อมแบบสูตร เพื่อส่งออกไปประเทศจีน จำนวน ฉบับ

พร้อมระบุชื่อและที่ตั้งผู้จัดจำหน่าย (ภาษาอังกฤษ)

พร้อมระบุชื่อและที่ตั้งผู้แบ่งบรรจุ (ภาษาอังกฤษ)

๑.๕  หนังสือรับรองแหล่งกำเนิดผลิตภัณฑ์ (Certificate of Product Origin) จำนวน ฉบับ

พร้อมระบุชื่อและที่ตั้งผู้จัดจำหน่าย (ภาษาอังกฤษ)

๑.๖  หนังสือรับรองสถานที่ผลิต (Certificate of Manufacturer) จำนวน ฉบับ

๒. จำนวนเครื่องสำอางที่ต้องการขอใบรับรองมี 1 รายการ ได้แก่

ลำดับ	รหัสอ้างอิง	เลขที่จัดแจ้ง	ชื่อผลิตภัณฑ์	
1				<input type="button" value="ลบ"/>



12. เมื่อกดปุ่ม Upload จะมีหน้าต่างแสดงสำหรับอัปโหลดไฟล์

- เลือก Browse ไฟล์คำขอใบรับรอง CERTIFICATE
  - เลือก Browse ไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี)
- \*\* ไฟล์ที่ใช้แนบต้องเป็นไฟล์นามสกุล .pdf เท่านั้น

**Certificate**

---

กรุณาเลือกไฟล์ที่อยู่ของpdf

ใบคำขอ	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	<input type="button" value="อัปโหลด"/>	<input type="button" value="ปิด"/>
1. เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>		

หมายเหตุ : กรุณาจดเลขที่ได้หลังจากทำการอัปโหลดเรียบร้อยแล้ว, ไฟล์แนบที่ใช้ในการอัปโหลด ขนาดไฟล์ไม่เกิน 40 MB ต่อ 1 ไฟล์

13. เมื่อเลือกไฟล์เรียบร้อยแล้วทำการกดปุ่ม “อัปโหลด” เพื่อโหลดอัปโหลดไฟล์เข้าสู่ระบบ

14. เมื่อทำการอัปโหลดไฟล์เรียบร้อยแล้วระบบจะมีข้อความแจ้งเตือน “รหัสดำเนินการ คือ .....

**Certificate**

ปิดหน้านี้

---

กรุณาเลือกไฟล์ที่อยู่ของpdf

ใบคำขอ	<input type="button" value="Browse"/> <input type="button" value="อัปโหลด"/>	<input type="button" value="ปิด"/>
1. เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม	<input type="button" value="Browse"/> <input type="button" value="อัปโหลด"/>	<input type="button" value="OK"/>

หมายเหตุ : กรุณาจดเลขที่ได้หลังจากทำการอัปโหลดเรียบร้อยแล้ว, ไฟล์แนบที่ใช้ในการอัปโหลด ขนาดไฟล์ไม่เกิน 40 MB ต่อ 1 ไฟล์

15. เมื่อทำการอัปโหลดเสร็จเรียบร้อยแล้ว ไฟล์ที่ทำการอัปโหลดจะมาแสดงในหน้ารายการ CERTIFICATE แบ่งตามประเภทของ CERTIFICATE สถานะไฟล์จะเป็น “รอชำระค่าค่าขอ” ให้กดปุ่ม “ดูข้อมูล” ไฟล์ที่ท่านต้องการเพื่อพิมพ์ใบสั่งชำระ

## CERTIFICATE OF FREE SALE

DOWNLOAD

UPLOAD

เลขรับ	วันที่รับ	ประเภท CER	Ref.No	รหัสสำเนียงการ	สถานะ	
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-281591	รอชำระค่าค่าขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-279983	รอชำระค่าค่าขอ	ดูข้อมูล
60002443	9/15/2017 11:24:50 AM	CERTIFICATE OF FREE SALE	1-5-03-06-17-01432	CFS-910001-2017-274065	อนุมัติ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-274064	รอชำระค่าค่าขอ	ดูข้อมูล
60002432	9/1/2017 2:02:21 PM	CERTIFICATE OF FREE SALE	1-5-03-06-17-01431	CFS-910001-2017-270133	รอชำระค่าค่าขอ	ดูข้อมูล

### Certificate

เลขรับที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_  
ผู้รับคำขอ \_\_\_\_\_  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

**คำขออนุญาตรับรองเกี่ยวกับเครื่องสำอาง**

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) น.ส. จุไรรัตน์ บุญสวน \_\_\_\_\_ เจ้าของกิจการ/ผู้ดำเนินกิจการ/ผู้รับมอบอำนาจ  
ในนามของ (ชื่อนิติบุคคล) \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ ขอ  
ดำเนินการ \_\_\_\_\_  
ดำเนิน/แขวง \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ \_\_\_\_\_  
 หมายเลขสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง  
 หมายเลขสถานที่เก็บเครื่องสำอาง

ชื่อผู้ผลิต (ระบุชื่อที่ตั้งผู้ผลิตเป็นภาษาอังกฤษ) SSSSS  
SSSSS

เพื่อประกอบการส่งออกเครื่องสำอางไปยังประเทศ (ภาษาอังกฤษ)

ลำดับ	ประเทศ
-------	--------

เลขที่รับ - \_\_\_\_\_  
วันที่รับ - \_\_\_\_\_  
Ref.No - \_\_\_\_\_  
ชื่อ \_\_\_\_\_  
สถานที่ \_\_\_\_\_  
ผู้ยื่น น.ส. จุไรรัตน์ บุญสวน  
หมายเหตุ \_\_\_\_\_

**พิมพ์ใบสั่งชำระ**

ยกเลิกคำขอ

16. ให้ผู้ประกอบการเลือกรายการ CERTIFICATE แล้วกดออกใบสั่งชำระ

รายการใบสั่งชำระ

**บริษัท เทสโอสส์ จำกัดมหาชน**

บ้านเลขที่ กลางอ่าวไทย อาคาร ไบโอม ชั้น 180 ห้อง 2236515 หมู่ ซอย แสมหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย ถนน ลาน ตำบล คลองตันโทระ อำเภอ คลองสาน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111

<input type="checkbox"/>	ประเภท Cert	เลขอ้างอิง	รูปแบบ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/>	คำขออนุญาตรับรองเครื่องสำอาง	CFS-910001-2017-274064	Wet Ink Certificate	100
<input type="checkbox"/>	คำขออนุญาตรับรองเครื่องสำอาง	CFS-910001-2017-279983	Wet Ink Certificate	100
<input type="checkbox"/>	คำขออนุญาตรับรองเครื่องสำอาง	CFS-910001-2017-280061	Wet Ink Certificate	100
<input type="checkbox"/>	คำขออนุญาตรับรองเครื่องสำอาง	CFS-910001-2017-280091	Wet Ink Certificate	100
<input type="checkbox"/>	คำขออนุญาตรับรองเครื่องสำอาง	CFS-910001-2017-280103	Wet Ink Certificate	100
<input type="checkbox"/>	คำขออนุญาตรับรองเครื่องสำอาง	CFS-910001-2017-281591	Wet Ink Certificate	100

รวม 100.00

**ออกใบสั่งชำระ**





สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม/ใบสำคัญรับเงิน

บริษัท เทลโอสตี้ จำกัดมหาชน

Customer No. (Ref.1) : 60000097225601015

Reference No. (Ref.2) : 60010040915000225

บ้านเลขที่ กลางอารไทย อาคาร ไบโอม ชัน 180 ห้อง 2236515 หมู่ ซอย แสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย  
ถนน ล้าน ตำบล คลองตันไทร อำเภอ คลองสาน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111

วันที่ออกใบสั่งชำระ : 15 กันยายน พ.ศ. 2560

โปรดชำระภายในวันที่ 15 ตุลาคม พ.ศ. 2560

รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)
เลขที่สั่งชำระ 0525 11356/2560 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	100.00
ยอดเงินที่ต้องชำระ (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)	100.00

17. เมื่อชำระค่าคำขอเรียบร้อยแล้ว จะขึ้นเลขรับคำขอ และสถานะจะเปลี่ยนเป็น “ชำระค่าคำขอแล้วและรอเจ้าหน้าที่พิจารณา” ให้ออเจ้าหน้าที่พิจารณา

CERTIFICATE OF FREE SALE

DOWNLOAD

UPLOAD

เลขรับ	วันที่รับ	ประเภท CER	Ref.No	รหัสดำเนินการ	สถานะ	
60002444	9/15/2017 4:34:30 PM	CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-280103	ชำระเรียบร้อยแล้วอยู่ระหว่างพิจารณา คำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-280091	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-280061	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-274062	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-274055	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล

18. หลังจากเจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น “รอชำระเงินค่าใบรับรอง” จากนั้นผู้ประกอบการกดูข้อมูลเพื่อพิมพ์ใบสั่งชำระค่าหนังสือรับรอง

CERTIFICATE OF FREE SALE

DOWNLOAD

UPLOAD

เลขรับ	วันที่รับ	ประเภท CER	Ref.No	รหัสดำเนินการ	สถานะ	
60002444	9/15/2017 4:34:30 PM	CERTIFICATE OF FREE SALE	1-5-03-06-17-01433	CFS-910001-2017-280103	รอชำระค่าหนังสือรับรอง	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-280091	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-280061	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-274062	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-274055	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล
		CERTIFICATE OF FREE SALE		CFS-910001-2017-274054	รอชำระค่าคำขอ	ดูข้อมูล



19. เมื่อชำระค่าหนังสือรับรองแล้ว สถานะจะเป็น “อนุมัติ” ให้กดดูข้อมูล เพื่อพิมพ์ใบรับหนังสือรับรอง เพื่อมารับหนังสือรับรอง Certificate ที่หน้าเคาน์เตอร์เครื่องสำอาง ศูนย์บริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ (One stop service)

ปิดหน้า

**ใบรับหนังสือรับรอง**

**CERTIFICATE OF FREE SALE**

เลขที่รับ : 62000021

วันที่ส่งเรื่อง : 21 กันยายน 2562

Ref. No. : [REDACTED]

ผู้ประกอบการ : [REDACTED]

ชื่อสถานที่ : [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

จำนวนใบรับรอง : 1 ชุด

ผู้บันทึกคำขอ : น.ส. จุไรรัตน์ บุญสวน

**หมายเหตุ** 1. กรุณาพิมพ์บัตรรับคำขอเพื่อนำมาใช้ในการยื่นรับใบรับรอง CERTIFICATE ที่ กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง ณ ศูนย์บริการสุขภาพเบ็ดเสร็จ

เลขที่รับ 62000021

วันที่รับ 21 กันยายน 2562

Ref.No [REDACTED]

ชื่อ [REDACTED]

สถานที่ [REDACTED]

ผู้ยื่น น.ส. จุไรรัตน์ บุญสวน

หมายเหตุ

**รายละเอียดใบคำขอ**