

เลขรับที่.....
วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับฉลากเครื่องสำอาง

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(ชื่อบริษัท/ห้าง/ร้าน/บุคคล).....

โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้จัดแจ้ง/ผู้รับมอบอำนาจ

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการเครื่องสำอางให้ความเห็นเกี่ยวกับฉลากเครื่องสำอาง ดังนี้

๑ ชื่อการค้า.....ชื่อเครื่องสำอาง.....

เลขที่ใบรับจัดแจ้ง.....

๒. เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

 กรณีบุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชน

: หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

 กรณีนิติบุคคล : หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด ข้อความ ฉลาก พร้อมสำเนา จำนวน ๑๗ ชุด สูตรส่วนประกอบที่แสดงปริมาณและหน้าที่ของสารทุกตัวในผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ ชุด เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง พร้อมไฟล์ข้อมูล (ถ้ามี) จำนวน ๕ ชุด เอกสารที่สนับสนุนข้อความที่ฉลาก จำนวนหน้า อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)