

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วย
การในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้า
หรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาประ公示กำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐาน
การรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ได้ประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ท้ายระเบียบนี้ 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
อาคารวัชรพลสถานภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนเจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

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

หน้า ๒

เดือน ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธสรณ์อัษฎ์ ธนาธิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... (โดย..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ
ทำการแทน) มีสถานที่ประจำของธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๖ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗ โดยข้าพเจ้าได้ขาระค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย ดัง

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ

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

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ
(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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

จะเป็นคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๘๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ จะเป็นนี้เรียกว่า “จะเป็นคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) จะเป็นคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๘๑

(๒) จะเป็นคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๘๑

ข้อ ๓ ในจะเป็นนี้

“แบบสัญญา” หมายความว่า ข้อสัญญาของธุรกิจขายสินค้านหรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๘๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ได้ประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นคำขอโดยตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้อสัญญาของตนข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๘๑ เรื่องต่อไปนี้โดยแสดงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัยให้ชัดเจน

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นคำขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วนพร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ห้ายจะเป็นนี้ พร้อมทั้งชำระค่าป่วยการในอัตราห้าพันบาทต่อข้อสัญญา ห้าบรรทัดโดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญามิ่งเกินสามสิบห้าคำ เศษของบรรทัดให้ถือเป็นหนึ่งบรรทัด

ข้อ ๕ การยื่นคำขอให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบสัญญาจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามจะเป็นนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมาด้วยตนเอง สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

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

ข้อ ๘ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบ ให้ใช้แบบสัญญาแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบสัญญาและแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๙ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธรรมอัทธ์ มนิธรรมพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

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

ข้าพเจ้า..... (นาย..... ชื่นเป็นผู้มีอำนาจทำการแทน)
มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา
ตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

โดยมีข้อสัญญาที่สังสัยว่าจะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออก
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่อง.....

หรือไม่ดังนี้

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

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

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

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย

๓. สัญญาข้อที่.....ซึ่งมีข้อความว่า “

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประมวลกฎหมายว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ.....หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย

รวมข้อสัญญาที่ยื่นขอความเห็น จำนวน.....ข้อ จำนวน.....บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ
(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.....

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญาตามประมวลกฎหมายว่าด้วยสัญญา เรื่อง.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.จำนวนสิบห้าชุด
(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา
(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามสัญญา (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

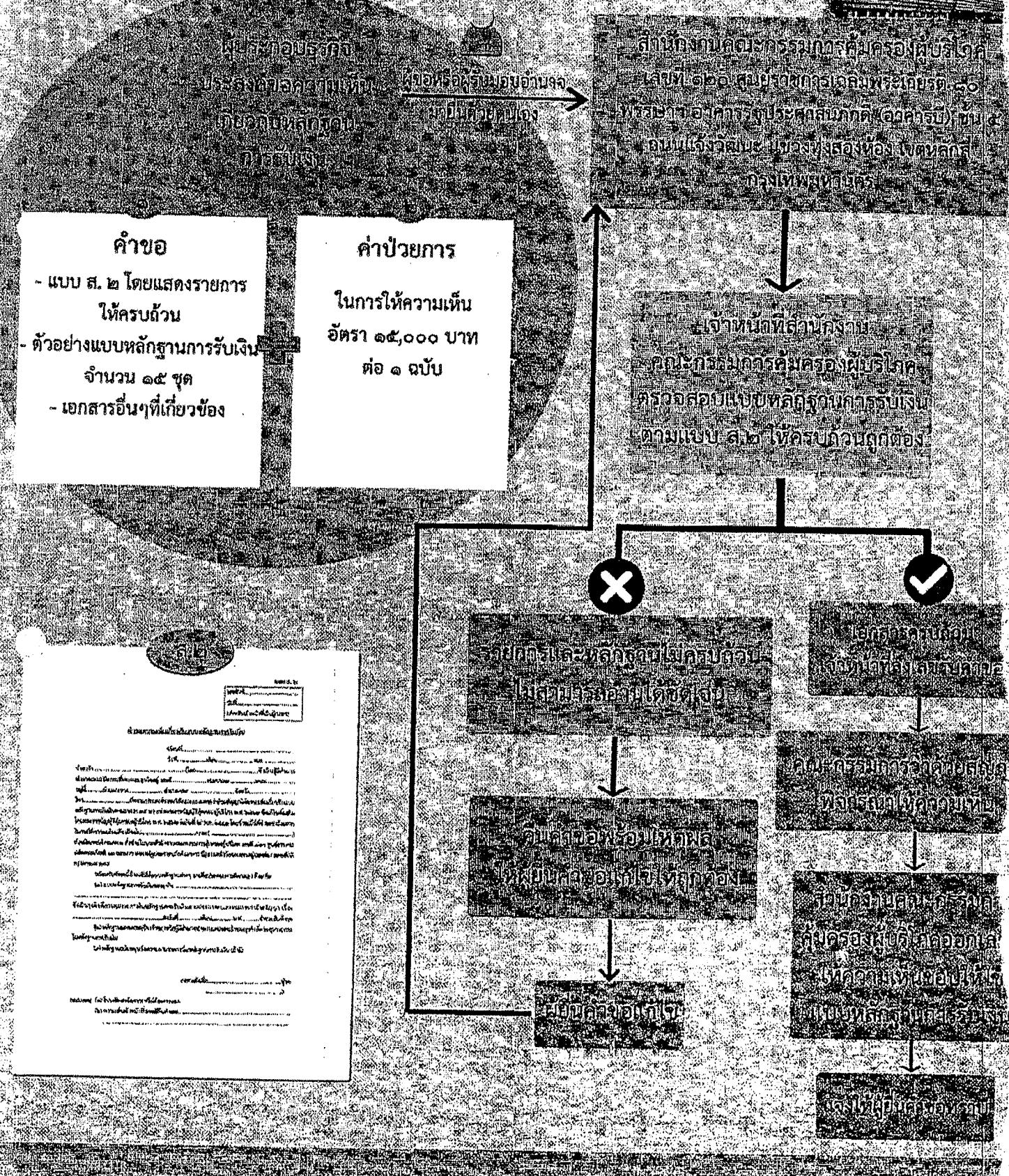
หมายเหตุ (๑) โปรดเขียนข้อความที่ไม่ต้องการออก
(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีศึกคำขอ)

แนวทางและวิธีการยืนขอความเห็น



เจ้าของดินและคนปลูกต้องมีส่วนได้เสียในผลผลิต

การประกอบธุรกิจและตั้งบัญชีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจไม่ข้อสรุปแนวทางการรับเงินของตนหากต้องความประการหรือไม่สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการตรวจสอบได้ภายใน



การขอความเห็นและคำป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๒
- (๒) ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/บุติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เป็น หนังสือมอบอำนาจ หนังสือบริคณห์สนธิ เป็นต้น
- (๔) ค่าป่วยการใบอัตรา ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แก้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเดลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษารา อาคารรัฐประศาสนภักดิ์ (อาคาร ๓) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรา ที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) แกะออกเลขที่ รับคำขอดังกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ศึกษาเรื่องที่ไม่ถูกต้องเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาได้รับคำขอพร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน

การขอความเห็นและค่าป้ายการในการให้ความเห็นแก่กับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ
หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยจากสัญญาของตนถูกห้องตามประการใดหรือไม่
สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ

ประสงค์ขอความเห็น ผู้ขอหรือรับมอบอำนาจ
เกี่ยวกับข้อความของตน หมายเหตุทางกฎหมาย

ดำเนินงานตามที่ได้รับการคุ้มครองสิทธิฯ

๑๒๐ ศบดลฯ ประกาศเรื่องคุ้มครองสิทธิฯ

พระราชบัญญัติว่าด้วยการคุ้มครองสิทธิฯ (ฉบับที่ ๔๘)

กิจกรรมทางการค้าและอุตสาหกรรม

กิจกรรมทางการค้าและอุตสาหกรรม

คำขอ

- แบบ ส.๑

ดังประทีนข้อสังสัยว่าข้อสัญญา
ข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประการ
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน

- คำขอเป็นรายชื่อ แสดงรายการ
ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ

ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด

- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ค่าป้ายการ

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

เงินเดือนที่สำนักงาน

คณะกรรมการคุ้มครองสิทธิฯ

ตรวจสอบแบบสัญญา

ตามแบบ ส.๑ ให้ครบถ้วนถูกต้อง

เอกสาร

แบบฟอร์ม
แบบฟอร์ม
แบบฟอร์ม

เอกสารที่มีข้อความสำคัญ

เอกสารที่มีข้อความสำคัญ

เอกสารที่มีข้อความสำคัญ

เอกสารที่มีข้อความสำคัญ



การขอความเห็น

ไม่ถูกอนุมัติ



การขอความเห็น

ถูกอนุมัติ

ดำเนินคดีอาชญากรรมทันที

ผู้ขอคดีขอแบ่งให้กับตัวเอง

ประเมินค่าใช้จ่าย

ดำเนินการตามที่ได้รับการคุ้มครองสิทธิฯ

ค่าธรรมเนียมที่ได้รับการคุ้มครองสิทธิฯ

เงินเดือนของค่าใช้จ่าย

การขอความเห็นและค่าป่วยการในกรณีที่ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร B) ชั้น ๔ ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงหุ่งแหงห้อง เชตุหลังสักสี กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น
ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๑)

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

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อกองคณะกรรมการ
ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ
พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบสัญญา