

ຮະບັບຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາ
ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນ
ເກີຍກັບແບບໜັກສູນການຮັບເງິນ

ພ.ສ. ແລ້ວ

ອາศີ່ຍໍານາຈາມຄວາມໃນມາດຕາ ຄະ ນວ ປະກອບກັບມາດຕາ ແລ້ວ ວຣຄສອງ ແທ່ງພຣະຣາບບັນຍຸຕີ
 ດຸມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກດ ພ.ສ. ແລ້ວ ສິ່ງແກ້ໄຂເພີ່ມເຕີມໂດຍພຣະຣາບບັນຍຸຕີດຸມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກດ (ຈົບປັ້ນທີ ២)
 ພ.ສ. ແລ້ວ ຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາ ກໍາທັນດຽວເບີຍບ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍ
 ການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີຍກັບແບບໜັກສູນການຮັບເງິນ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

ຂ້ອ ១ ຮະບັບນີ້ເຮືອງວ່າ “ຮະບັບຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນ
 ແລະຄ່າປ່ວຍການໃນການໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີຍກັບແບບໜັກສູນການຮັບເງິນ ພ.ສ. ແລ້ວ”

ຂ້ອ ២ ໃຫ້ຢັກເລີກຮັບຮະບັບຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາ ເຮືອງ ການຂອງຄວາມເຫັນແລະຄ່າປ່ວຍການ
 ໃຫ້ຄວາມເຫັນເກີຍກັບແບບໜັກສູນການຮັບເງິນ ພ.ສ. ແລ້ວ

ຂ້ອ ៣ ໃນຮະບັບນີ້

“ແບບໜັກສູນການຮັບເງິນ” ມາຍຄວາມວ່າ ຮາຍການໃນໜັກສູນການຮັບເງິນຂອງຮູກຈິຂາຍສິນຄ້າ
 ອົບໃຫ້ບໍລິສັດທີ່ຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາປະກາສກຳທັນດໄໝເປັນຮູກຈິທີ່ຄວບຄຸມຮາຍການໃນໜັກສູນ
 ການຮັບເງິນ ຕາມພຣະຣາບບັນຍຸຕີດຸມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກດ ພ.ສ. ແລ້ວ ສິ່ງແກ້ໄຂເພີ່ມເຕີມໂດຍພຣະຣາບບັນຍຸຕີ
 ດຸມຄຣອງຜູ້ບຣິໂກດ (ຈົບປັ້ນທີ ២) ພ.ສ. ແລ້ວ

ຂ້ອ ៤ ຜູ້ປະກອບຮູກຈິຜູ້ໄດ້ປະສົງຄະຫຼາດໃຫ້ຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາ ພິຈານກາໃຫ້ຄວາມເຫັນ
 ເກີຍກັບແບບໜັກສູນການຮັບເງິນຂອງຕົນ ໃຫ້ຢັນຄໍາຂອບແບບ ສ.២ ທ້າຍຮະບັບນີ້ ໂດຍແສດງຮາຍການ
 ໃຫ້ຄຽບຄ້ວນ ພຣັນດ້ວຍໜັກສູນຕາມທີ່ຮະບັນຍຸໃນແບບດັ່ງກ່າວ

ຂ້ອ ៥ ການຢັນຄໍາຂອບແບບ ໃຫ້ຜູ້ຂອງສົງຄໍາຂອບແບບໜັກສູນຕາມຂ້ອ ៤ ແລະຕ້ວອຍ່າງແບບໜັກສູນ
 ການຮັບເງິນຈຳນວນສົບທ້າທຸກ

ຂ້ອ ៦ ຜູ້ຂອງຕົນຈຳນວນສົບທ້າທຸກ ໃຫ້ຜູ້ຂອງສົງຄໍາຂອບແບບໜັກສູນຕາມຂ້ອ ៥ ແລະຕ້ວອຍ່າງແບບໜັກສູນ
 ການຮັບເງິນຈຳນວນສົບທ້າທຸກ

ຂ້ອ ៧ ການຢັນຄໍາຂອຕາມຮະບັບນີ້ ໃຫ້ຜູ້ຂອງຫຼືຜູ້ຮັບມອບຈຳນວນສົບທ້າທຸກ ໃຫ້ຜູ້ຂອງຫຼືຜູ້ຮັບມອບຈຳນວນສົບທ້າທຸກ
 ສຳນັກງານຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາ ເລີ່ມ ສູນຍົງຮາຍການແລິມພຣະເກີຣຕີ ດວຍ ພຣະຫາວ
 ອາຄາຣັບປະກາດ (ອາຄາຣັບປະກາດ) (ອາຄາຣັບປະກາດ) (ອາຄາຣັບປະກາດ) (ອາຄາຣັບປະກາດ) (ອາຄາຣັບປະກາດ) (ອາຄາຣັບປະກາດ)

ຂ້ອ ៨ ເມື່ອສຳນັກງານຄະນະການຮ່ວມມືດ້ວຍສັນຍາໄດ້ຮັບຄໍາຂອ ໃຫ້ຕ່າງໆ ໃຫ້ຕ່າງໆ ໃຫ້ຕ່າງໆ ໃຫ້ຕ່າງໆ

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๖๖ ง ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระบุเบียนนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธสรณ์อัฑฒ ชนิทธิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... (โดย..... ชื่อ.....) ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๑๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๑๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เช็корณาการ สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๑) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอขึ้นข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังๆ 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).....



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับหลักฐาน
การรับเงิน

ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ
นามในด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พระราชฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคารบี) ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

๑

๒

คำขอ

- แบบ ส.๒ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน
- ตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงินจำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ค่าป่วยการ

ในการให้ความเห็น
อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท
ต่อ ๑ ฉบับ

ส.๒

เอกสารแนบท้าย

The form contains several fields for personal information, the type of document being submitted, and the amount requested. It is a standard administrative application form.

**รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน**

**คืนคำขอพร้อมเหตุผล
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง**

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เจ้าหน้าที่สำนักงาน
คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค¹
ตรวจสอบแบบหลักฐานการรับเงิน²
ตามแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนถูกต้อง



**เอกสารครบถ้วน
เจ้าหน้าที่ลงเลขรับคำขอ**

**คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
พิจารณาให้ความเห็น**

**สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่
ให้ความเห็นชอบให้ใช้
แบบหลักฐานการรับเงิน**

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เอกสารที่ต้องจดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

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

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

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

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

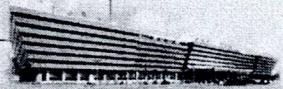
(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ
หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประมวลกฎหมาย
สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน



มาเยินด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค¹
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พระราชอาคารรัฐบาลสถานที่ (อาคารบี) ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

๑

๒

คำขอ

- แบบ ส. ๑
ตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้อสัญญา
ข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประมวล
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน
- คำขอเป็นรายข้อ แสดงรายการ
ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ
ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ค่าป่วยการ

อัตรา ๕,๐๐๐ บาท
ต่อข้อสัญญา ๔ บรรทัด
โดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญา
ไม่เกิน ๓๕ คำ
เศษของบรรทัดให้ถือเป็น
หนึ่งบรรทัด

ส.๑

เอกสารแนบท้าย

เอกสารแนบท้าย	จำนวน	หน้า
เอกสารแนบท้ายที่ ๑	๑	หน้า ๑
เอกสารแนบท้ายที่ ๒	๑	หน้า ๒
เอกสารแนบท้ายที่ ๓	๑	หน้า ๓
เอกสารแนบท้ายที่ ๔	๑	หน้า ๔
เอกสารแนบท้ายที่ ๕	๑	หน้า ๕
เอกสารแนบท้ายที่ ๖	๑	หน้า ๖
เอกสารแนบท้ายที่ ๗	๑	หน้า ๗
เอกสารแนบท้ายที่ ๘	๑	หน้า ๘
เอกสารแนบท้ายที่ ๙	๑	หน้า ๙
เอกสารแนบท้ายที่ ๑๐	๑	หน้า ๑๐
เอกสารแนบท้ายที่ ๑๑	๑	หน้า ๑๑
เอกสารแนบท้ายที่ ๑๒	๑	หน้า ๑๒
เอกสารแนบท้ายที่ ๑๓	๑	หน้า ๑๓
เอกสารแนบท้ายที่ ๑๔	๑	หน้า ๑๔
เอกสารแนบท้ายที่ ๑๕	๑	หน้า ๑๕

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน

คืนคำขอพร้อมเหตุผล
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เอกสารครบถ้วน
เจ้าหน้าที่ลงเลขรับคำขอ

คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
พิจารณาให้ความเห็น

สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองผู้บริโภค²
ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบ
ให้ใช้แบบสัญญา

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

(๑) แบบคำขอ ส.๑

(๒) ตัวอย่างสัญญาที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด

(๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/นิติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เช่น หนังสือมอบอำนาจ
หนังสือบริคณฑ์สนธิ เป็นต้น

(๔) ค่าป่วยการในอัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ ข้อสัญญา (ไม่เกิน ๕ บรรทัดต่อ ๑ ข้อสัญญาและไม่เกิน
๓๕ คำต่อ ๑ บรรทัด เพชช่องบรรทัดถือเป็นหนึ่งบรรทัด)

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๒๐ 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
รับคำขอตั้งกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการ
ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ
พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบสัญญา