

จะเป็นไปตามกระบวนการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบทดสอบการรับเงิน

W.F. WOOD

อาศัยอำนาจพิเศษตามที่ได้ประกาศไว้ในพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๙ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กារหนังสือเบี้ยน เรื่อง กារขอความเห็นและค่าป่วย
การในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแผนหลักจราจรริบูรณ์ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๓ ระบุเป็นนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการวัดด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณานุกรุณารว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบบทลักษณะการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๔๓

ข้อ ๗ ใบราชเบี้ยนปี

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจฯ สืบค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการตรวจสอบแล้วว่าถูกต้องตามกฎหมายให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๓๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจญี่ปุ่นประเสริฐ จะขอให้คณะกรรมการตรวจสอบว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ถูกต้องตาม ล.๒ ท้ายระเบียนนี้ โดยแสดงรายการการให้ครุภัติ พร้อมด้วยหลักฐานพยานที่จะสนับสนุนต่อไป

ข้อ ๕ การยืนคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงินจำนวนสิบห้าบาท

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตราหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

ข้อ ๓ การอื่นค่าขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ซื้อหรือผู้รับมอบอำนาจมาอื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ถนนยิ่งการ เอสminipagegeiyarit ๕๐ พระราม ๙/๑๔ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๗๘๔๔๔๔๔

ข้อ ๘ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุณครูของญี่ปุ่นริบิกได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงคงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้ศึกษาข้อ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้สืบเชิงคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

ໜ້າ ๙ ເມື່ອຄອນະກົງມາຮ່ວມມືກາງວ່າດ້ວຍສັນຕິພາບທີ່ຈາກນາໄທ໌ຄວາມເຫັນຂອບໃຫ້ແບບໜັກສູງ
ກາຮົບເປັນແລ້ວ ໄທ້ສໍານັກງານຄອນະກົງມາຮ່ວມມືກາງວ່າດ້ວຍສັນຕິພາບທີ່ໃຫ້ຄວາມເຫັນຂອບໃຫ້ແບບໜັກສູງ
ກາຮົບເປັນ ແລະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ອ່ອກການ

ໜ້າ ๑๐ ຮະເບີຍບັນດາໃຫ້ໃຊ້ບັນດາບົດຕື່ມຕໍ່ວັນເດືອນຈາກວັນປະກາດໃນວາຊກິຈຈານເບກຍາເປັນຕົ້ນໄປ

ປະກາດ ປະ ວັນທີ ๕ ສຶກສາຄມ ພ.ກ. ໂຄງວະ

ຮ່ວມມືກາງວ່າດ້ວຍສັນຕິພາບ

ປະກາດ ວັນທີ ๕ ສຶກສາຄມ ພ.ກ. ໂຄງວະ

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สักขีพยานเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เดือนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

บ้านเจ้า..... (โดย..... ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ไทย..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๗๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยบ้านเจ้าได้ชำระค่าป้ายการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งเขียนในนามสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ถนนรัษฎาการ
เมืองพะเยา เกาะติด ๘๐ พระบาท อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๔) ถนนแม่จั่งวัฒนา แขวงทุ่งสองห้อง เมืองหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้บ้านเจ้าได้แนบหลักฐานดังๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย ดัง
(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ

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

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำกำหนดของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความหมายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ
(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดระบุชื่อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ)

**ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา
พ.ศ. ๒๕๖๕**

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอนกับมาตรา ๙๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ให้ยกเดิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบสัญญา” หมายความว่า ข้อสัญญาของธุรกิจขายสินค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นค่าขอโดยตั้งประเดิบข้อสงสัยว่าข้อสัญญาของตนข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องໄกในข้อใด โดยแสดงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัยให้ชัดเจน

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นค่าขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วนพร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมทั้งชำระค่าป่วยการในอัตราห้าบาทต่อข้อสัญญา ห้าบาทต่อโดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญามาไม่เกินสามสิบห้าคำ เทศของบรรทัดให้ถือเป็นหนึ่งบรรทัด

ข้อ ๕ การยื่นค่าขอให้ผู้ขอส่งค่าขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และต้องย่างแบบสัญญาจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ การยื่นค่าขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมาอีนด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๔ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๗ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบแบบสัญญา
ตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๑ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
หรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้ศึกษาขอ และให้ระบบทดสอบ เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขท้องถ้อง

ข้อ ๘ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบ ให้ใช้แบบสัญญาแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบไปใช้แบบสัญญาและแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๕ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ກະຊວງການ ພະ ວັດທີ ລາວ ສຶ່ງການ ນະ ໄກສອງ

សារក្រោមទាំង នៅពីរទៀត

กิจกรรมการสอนภาษาอังกฤษ

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบอัยญา

เดือนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... (ลงชื่อ) ผู้มีอำนาจทำการแทน

มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ไทย..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบอัยญา
ตามมาตรา ๓๔ นา แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยมีข้อสัญญาที่ลงลายมือชื่อเป็นการสำคัญหรือไม่เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความที่ออก
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ..... หัวใจใน ดังนี้

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

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ..... หัวใจใน

รายละเอียดของเหตุผลด้านเป็นข้อสงสัย

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

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ..... หัวใจใน

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นที่อ้างอิง

๓. สัญญาข้อที่..... ซึ่งมีข้อความว่า “

จะเป็นการฝ่าดินหรือไม่เป็นไปตามประกษาที่คณะกรรมการร่วมกับผู้บัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นที่อ้างอิง

รวมข้อสัญญาที่ยื่นขอความเห็น จำนวน..... ข้อ จำนวน..... บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป้ายการในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เชื่อมนาค้า สั่งจ่ายในนามสำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ถนนสุรษาการ
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร พร้อมกับคำขอขึ้นชี้แจงวัสดุ แขวงหุ่งส่องห้อง เขตคลองสัก
(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญาตามประกาศคณะกรรมการร่วมกับผู้บัญญัติ

ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวนสิบห้าชุด

(๑) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา

(๒) หลักฐานสนับสนุนที่อ้างอิงตามสัญญา (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....
(.....)

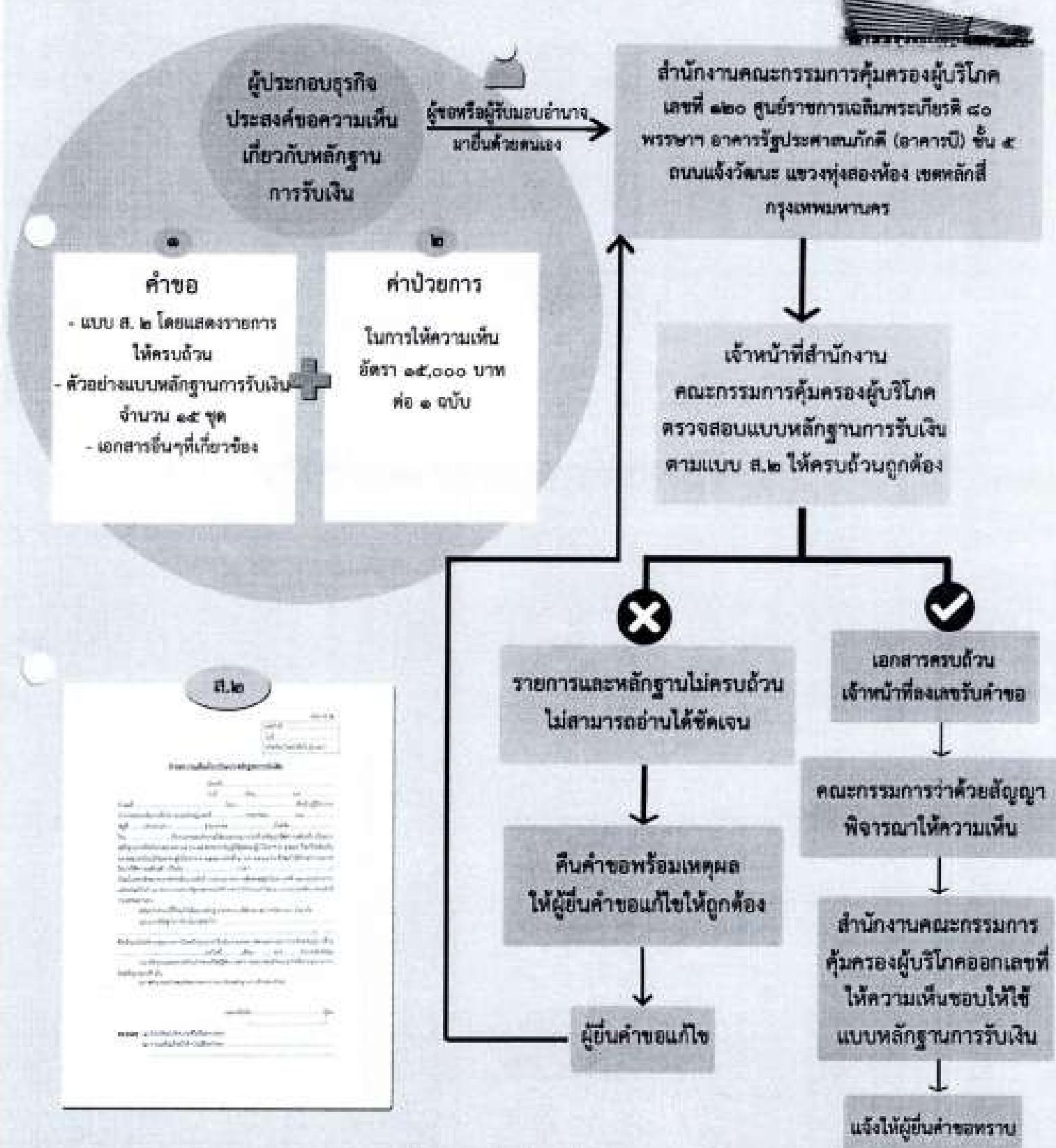
หมายเหตุ (๑) โปรดขึ้นชื่อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีห้ามทำ)



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกันธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกันธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เมื่อกล่าวที่ต้องจัดเตรียมเอกสารในการรับเงินขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประจำศึกษาให้ก้อนจะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินเช่นเดียวกัน จะต้องมีเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๒
- (๒) ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/บุติดบุคคล ที่ประสงค์เป็นสำหรับความเห็น ชื่น หนังสือมอบอำนาจ พนักงานบริษัทที่สนับสนุนเป็นต้น
- (๔) ค่าป่วยการในอัตราร ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

➤ รับเงินขอความเห็น

(๑) ผู้ขออนุมัติรับมอบอำนาจ (แม้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เขตที่ ๑๖๐ ถนนรัชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหนองลักษากลี กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตราที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรุน สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ผู้รับการเงิน) และออกเช็คที่รับคำขอไว้ให้ผู้ขอเป็นเป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ศึกษาขอความเห็นครั้นที่จะอนุมัติจะอนุมัติ หรือไม่ได้ให้ผู้ยื่นคำขอแยกกีจไปให้ถูกต้อง

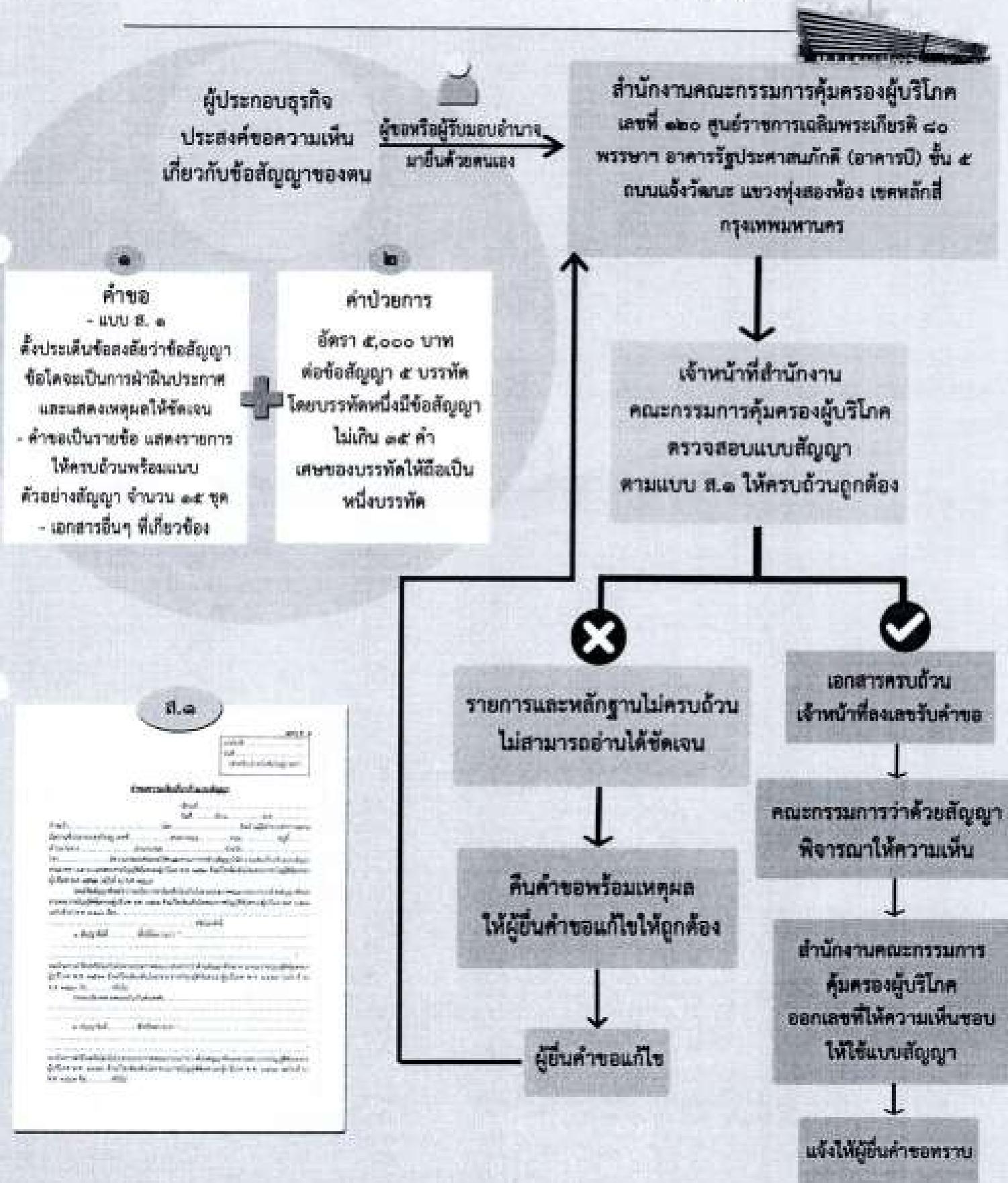
(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคปิดเบนคำขอความเห็นเพื่อศูนย์กระบวนการรักษาด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ศูนย์กระบวนการรักษาด้วยสัญญาพิจารณาที่ร่วมที่จัดออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประมวลกฎหมาย
สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบฟัญญา

➤ เอกสารที่ต้องรับไว้เพื่อประกอบการมีน้ำขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประมงจะขอให้คณะกรรมการการว่าด้วยสัตว์ป่าพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบฟัญญาของตน จะต้องมีเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๑
- (๒) ตัวอย่างสัญญาที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๓๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/บุตติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เป็น หนังสือมอบอำนาจ
หนังสือบริโภคที่สนธิ เป็นลับ
- (๔) ค่าเบี้ยงการในอัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ ข้อสัญญา (ไม่เกิน ๕ บรรทัดต่อ ๑ ข้อสัญญาและไม่เกิน ๗๕ คำต่อ ๑ บรรทัด เพศของบรรทัดถือเป็นหนึ่งบรรทัด)

➤ ขั้นตอนการขอขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แม้วันเดียวกัน) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เดชะที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษายา อาคารชั้นประศาสนกิจ (อาคาร ๑) ชั้น ๔ ถนนแจ้งวัฒนา แขวงทุ่งสองห้อง เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๑)

- การมีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าเบี้ยงการตามอัตราก็ต้องดำเนินการตามที่กำหนด ย สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเอกสารที่รับคำขอต้องถูกต้องให้ผู้ขอเป็นหนังสือฐาน

- การมีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมที่จะระบุเหตุผล (เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภคดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภค รับคำขอความเห็นต่อหน้าคณะกรรมการ

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการการว่าด้วยสัตว์ป่ารับคำขอพร้อมทั้งออกเอกสารให้ความเห็นแบบฟัญญา