

กองวิชาการและแผนกวิชา
เลขที่บันทึก 1468
วันที่ ๒๖๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๐๘ น.

- สป. กสต.
- กวพ. สน.พบ.
- กค. สรบ.
- กช.
- กสส. ดูแล ๙๗๖
- กศ.

เทศบาลเมืองบางเสร่เมือง
เลขรับ..... 4780
วันที่..... ๒๖ ๖. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๔.๕๘ น.



สคบ. นบ.

ที่ นบ ๐๐๓๗.๑/๒๕๖๔

ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี
ถนนรัตนโกสินทร์ นบ ๑๓๐๐๐

๗๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครและเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นบ ๐๓๗.๑/๑๗๖๔
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดนนทบุรีได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.)
ว่า คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง
การขอความเห็นและค่าปรับการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยระเบียบ
ดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าปรับการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยระเบียบ
ดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจในพื้นที่ได้ทราบ ทั้งนี้
ขอให้อำเภอแจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการในส่วน
ที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายราชนร์ ชัยหัว)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฐบันพิราษกรแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

สำนักงานจังหวัดนนทบุรี
กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด
โทร/โทรสาร ๐ ๒๕๘๐ ๘๗๒๖
(นางสาวปุณย์วิชรา เปี่ยมไฟบูล)

“จังหวัดนนทบุรี เป็นเมืองน่าอยู่ (Livable City)”

(นายราชนร์ ชัยหัว) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

พ.ย. ๒๕๖๗



ที่ นร ๐๓๑๑/๑ ๑๙/๖๘๔

หน้าจัดทำโดย จังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ ๑๖๖
วันที่รับ ๔ พ.ย. ๒๕๖๗
๑๒๒

๑๖๖

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด นนทบุรี

ประธานอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัด

สำนักงานจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ ๑๖๖
วันที่รับ ๔ พ.ย. ๒๕๖๗

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านแจ้งไปยังอำเภอ
เทศบาล และองค์กรบริหารส่วนตำบลในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจ
ในพื้นที่ได้ทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ธาราท ธรรม

(นายธาราท ธรรม พันธ์)
เลขานุการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักประสานและส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัด (นางสาวกรวรรณฯ)

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๒๓๒๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๗๗๘๐

๑๖๖
๔ พ.ย. ๒๕๖๗
นนทบุรี ๒๕๖๗
๑๖๖/๖๗ ๒๕๖๗

หน้า ๑

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๖ ฯ ราชกิจจานุเบกษา

๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว. ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๔๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วย
การในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๔๓

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้า
หรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐาน
การรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ
คุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจมีประสังค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็น
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ห้ายะระเบียบนี้ โดยแสดงรายการ
ให้ครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๕ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐาน
การรับเงินจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตรานึงหมื่น
ห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมา>yื่นด้วยตนเอง
ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๔) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

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

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๑๖ ง ราชกิจจานุเบกษา

๓๓ กันยายน ๒๕๖๕

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธรรมอัชญ์ ธนิทธิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

แบบ ส. ๒

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... (โดย..... ชื่อ..... คู่มือ.....) สำเนา
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการฯ ว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ
หลักฐานการรับเงินตามมาตรา ๓๕ นว แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม
โดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วยการ
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)
ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารธนารักษ์ประศาสนภักดี (อาคาร ๔) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย คือ

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการฯ ไว้ ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. จำนวนสิบห้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ)

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา
พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๔๓

(๒) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบสัญญา” หมายความว่า ข้อสัญญาของธุรกิจขายสินค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นคำขอโดยตั้งประเด็นข้อสองสัญญาข้อห้าม ให้เป็นการฝ่าฝืนประการคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่องได้ในข้อได้ โดยแสดงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสองสัญญาให้ชัดเจน

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นคำขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วนพร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมทั้งชำระค่าป่วยการในอัตราห้าพันบาทต่อข้อสัญญา ห้ารรทัดโดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญามิ่งเกินสามลิบห้าคำ เศษของบรรทัดให้ถือเป็นหนึ่งบรรทัด

ข้อ ๕ การยื่นคำขอให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบสัญญาจำนวนลิบห้าชุด

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมายื่นด้วยตนเอง สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระบาท

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๙ ตอนพิเศษ ๒๗๗ ฯ ราชกิจจานุเบกษา

๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ปี) 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

ธสรณ์อัฑม์ ธนิทธิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

แบบ ส. ๑

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

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

ข้าพเจ้า..... (โดย..... ชื่อ..... ผู้มีอำนาจทำการแทน)
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. ๒๕๔๑
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่อง.....

หรือไม่ ดังนี้

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..... ชื่มีข้อความว่า “.....”

จะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๗๒ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ..... หรือไม่

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

รวมข้อสัญญาที่ยืนข้อความเห็น จำนวน..... ข้อ จำนวน..... บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน..... บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๓) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร พร้อมกับค่าขอข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์ต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดัง

(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.....

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญาตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง.....

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

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามสัญญา (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ..... ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีเป็นคำขอ).....

แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับหลักฐาน
การรับเงิน

ผู้ขอรับมอบอำนาจ
มาในด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐
พรรษา อาคารธาราประศาสนกัด (อาคารบี) ชั้น ๕
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

คำขอ

- แบบ ส.๒ โดยแสดงรายการ
ให้ครบถ้วน
- ตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงิน⁺
จำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ค่าป่วยการ

ในการให้ความเห็น
อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท
ต่อ ๑ ฉบับ

ส.๒

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน

คืนคำขอพร้อมเหตุผล
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เอกสารครบถ้วน
เจ้าหน้าที่ลงเลขรับคำขอ

คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
พิจารณาให้ความเห็น

สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่
ให้ความเห็นชอบให้ใช้
แบบหลักฐานการรับเงิน

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๔) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

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

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบธุรกิจ
ประสงค์ขอความเห็น
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน

ผู้ขอรับมอบอำนาจ
มายินดีด้วยตนเอง

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๔๐
พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดิ์ (อาคารบี) ชั้น ๔
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร

๑

คำขอ

- แบบ ส. ๑
- ตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้อสัญญา
- ข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศ
- และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน
- คำขอเป็นรายชื่อ แสดงรายการ
- ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ
- ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง



๒

ค่าป่วยการ

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

ส.๑

The form is a standard application document with fields for personal information, contact details, and the specific contract being reviewed. It includes a large area for the contract text and a section for the review officer's signature.

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน

คืนคำขอพร้อมเหตุผล
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เอกสารครบถ้วน
เจ้าหน้าที่ลงเลขนับคำขอ

คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา
พิจารณาให้ความเห็น

สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองผู้บริโภค
ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบ
ให้ใช้แบบสัญญา

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร ๔) 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