



เลขรับที่	๑๑๕๐
วันที่รับ	18 พ.ย. 2565
เวลา	16.03
ชื่อ	กานันท์

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว

ถนนสุวรรณศร สก ๒๓/๐๐๐

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขรับที่	2771
วันที่	21 พ.ย. 2565
เวลา	๑.54
ลงชื่อผู้รับ	โสมกานันท์

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ที่ สก ๐๐๑๗.๑/ว.ศ.๒๕๖๕  
 ๑๗.๑๑.๑๖๖๖

- กองสาธารณสุข
- กองการศึกษา
- กองยุทธศาสตร์
- กองสวัสดิการฯ
- ตรวจสอบภายใน
- สถานธนาบาลฯ
- สถานีขนส่งฯ

เรื่อง แจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา  
 เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นร ๐๓๑๑๗/ว ๑๓๖๕๕ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

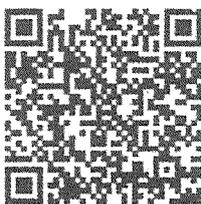
ด้วยสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค แจ้งว่า คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๔ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำปวยการ ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำปวยการ ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และขอความอนุเคราะห์ให้จังหวัดแจ้งไปยังอำเภอ เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบของแต่ละจังหวัดเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจในพื้นที่ได้ทราบต่อไป

จังหวัดสระแก้วพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้ผู้ประกอบธุรกิจได้ทราบและดำเนินการ ตามขั้นตอนของระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการประชาสัมพันธ์ ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาข้างต้น เพื่อให้ผู้ประกอบธุรกิจและประชาชนทั่วไปทราบ รายละเอียดปรากฏ ตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่ดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

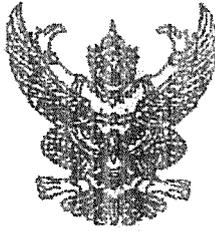
(นายณัฐชัย นาคกุลสุขสันต์)  
 รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน  
 ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานจังหวัด  
 กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด  
 (สคบ.ประจำจังหวัดสระแก้ว)  
 โทร./โทรสาร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๕๗๕

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว  
เลขที่ 18118  
วันที่ 9 พ.ย. 2565  
เวลา .....



ที่ นว ๐๓๑๑/ว ๑๗๒๙๕

สำนักงานคดี  
เลขรับที่ 4562  
วันที่ 10 พ.ย. 2565

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

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ประธานอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประจำจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำบอการ  
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. สำเนาระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำบอการ  
ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา ซึ่งเป็นคณะกรรมการเฉพาะเรื่อง ตามมาตรา ๑๕ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ออกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำบอการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป และระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำบอการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยระเบียบดังกล่าว มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านแจ้งไปยังอำเภอเทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่รับผิดชอบของจังหวัด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบธุรกิจในพื้นที่ได้ทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมรัตน์ ธนทิธิพันธ์)

เลขาธิการคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักประสานและส่งเสริมการคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัด (นางสาวกรวรรณ)

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๒๓๒๓

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๗๘๘๐

ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา  
เรื่อง การขอความเห็นและคำปฎิเสธในการให้ความเห็น  
เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน  
พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและคำปฎิเสธในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำปฎิเสธในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“แบบหลักฐานการรับเงิน” หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้าหรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ท้ายระเบียบนี้ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๕ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงินจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าปฎิเสธในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตราหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมายื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๘ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐานไม่ครบถ้วนหรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง

ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐานการรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ธรรณทัศน์ ธนธิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

### คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....(โดย.....) ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจ  
ทำการแทน) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทร..... มีความประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบ  
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 พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่  
กรุงเทพมหานคร

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วย คือ

(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของธุรกิจ.....

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐานการรับเงินตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง  
.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....จำนวนสินค้าชุด

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของหรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมรายการ  
ในหลักฐานการรับเงิน

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามรายการในหลักฐานการรับเงิน (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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

.....

## ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและคำปฎิการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

พ.ศ. ๒๕๖๕

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

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำปฎิการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา พ.ศ. ๒๕๔๓

(๒) ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและคำปฎิการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๓

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

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

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน ให้ยื่นคำขอโดยตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้อสัญญาของตนข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออกตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ เรื่องใดในข้อใด โดยแสดงรายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัยให้ชัดเจน

ให้ผู้ประกอบธุรกิจยื่นคำขอเป็นรายข้ออย่างน้อยหนึ่งข้อ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วนพร้อมหลักฐานตามแบบ ส.๑ ท้ายระเบียบนี้ พร้อมทั้งชำระค่าปฎิการในอัตราห้าพันบาทต่อข้อสัญญาห้าบรรทัดโดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสัญญาไม่เกินสามสิบห้าคำ เศษของบรรทัดให้อือเป็นหนึ่งบรรทัด

ข้อ ๕ การยื่นคำขอให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบสัญญาจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมายื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๗ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบแบบสัญญาตามที่ระบุไว้ในแบบ 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

ธสรณ์อัฑฒ์ ธนิทิพันธ์

ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

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

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

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

ข้าพเจ้า.....(โดย.....ซึ่งเป็ นผู้มีอำนาจทำการแทน)  
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

โดยมีข้อสัญญาที่สงสัยว่าจะเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาที่ออก  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒  
(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..... ซึ่งมีข้อความว่า “

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

รายละเอียดของเหตุผลอันเป็นข้อสงสัย.....

รวมข้อสัญญาที่ยื่นขอความเห็น จำนวน..... ข้อ จำนวน..... บรรทัด โดยข้าพเจ้าได้ชำระค่าปวงการ  
ในการให้ความเห็นแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)

ด้วยเงินสด/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการ  
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่  
กรุงเทพมหานคร พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

(๑) แบบสัญญาของธุรกิจ.....

ซึ่งเป็นธุรกิจที่ควบคุมสัญญาตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง.....

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

(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าของ หรือผู้มีอำนาจทำการแทนของเจ้าของธุรกิจที่ควบคุมสัญญา

(๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความตามสัญญา (ถ้ามี)

ลงลายมือชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

หมายเหตุ (๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

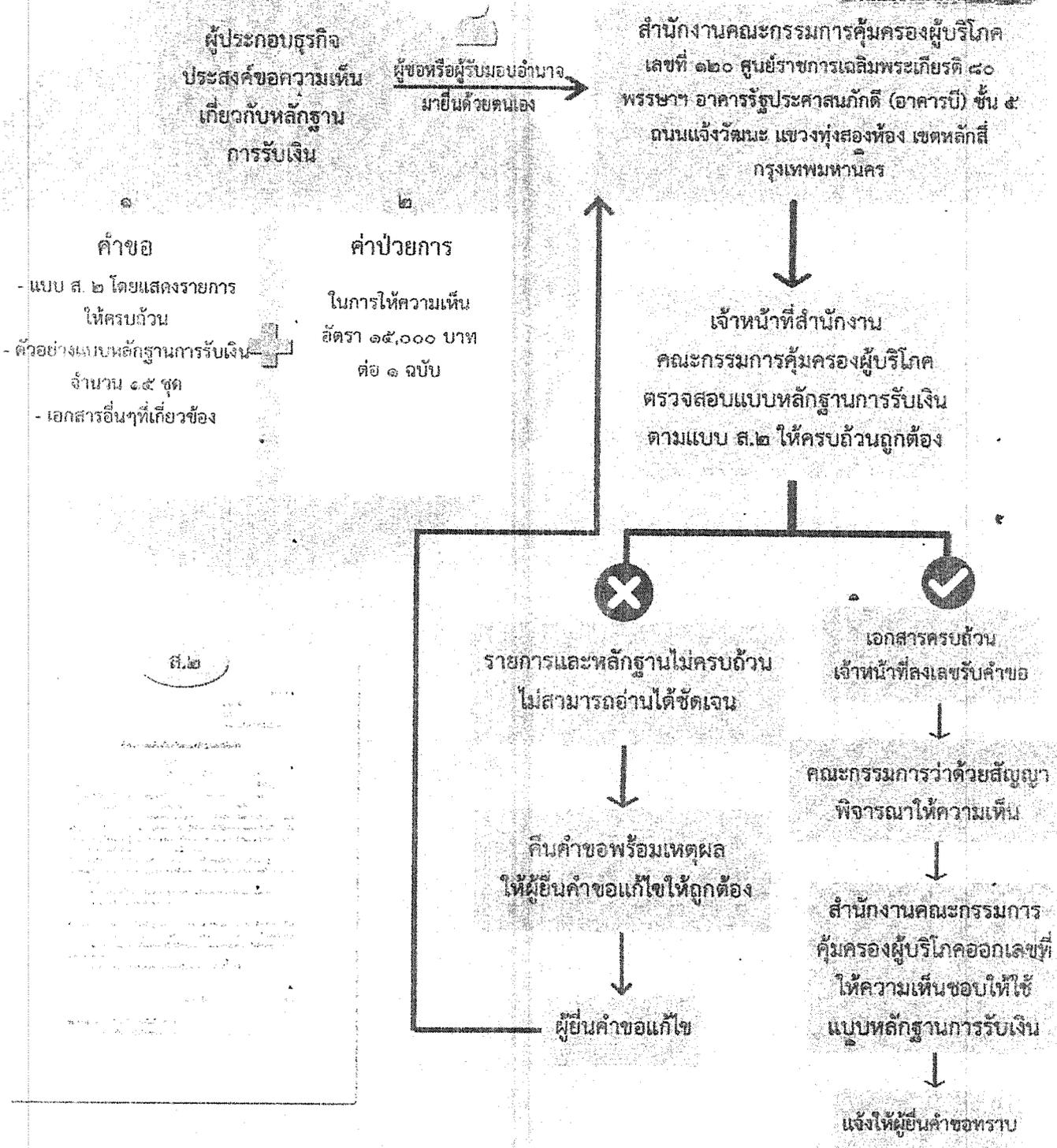
(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีคืนคำขอ).....

# แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น



# การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบการมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



- คำขอ**
- แบบ ส. ๒ โดยแสดงรายการให้ครบถ้วน
  - ตัวอย่างแบบหลักฐานการรับเงิน
  - จำนวน ๑๕ ชุด
  - เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

**ค่าป่วยการ**  
ในการให้ความเห็น  
อัตรา ๑๕,๐๐๐ บาท  
ต่อ ๑ ฉบับ



## การขอความเห็นและคำปวยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

### ➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบการประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

(๑) แบบคำขอ ส.๒

(๒) ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด

(๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/นิติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เช่น หนังสือมอบอำนาจ หนังสือบริคณห์สนธิ เป็นต้น

(๔) ค่าปวยการในอัตรา ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

### ➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

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

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าปวยการตามอัตราที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่รับคำขอตกลงให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคคืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอมแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



# การขอความเห็นและคำป่าวการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ  
หากผู้ประกอบการมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่  
สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

ผู้ประกอบการ  
ประสงค์ขอความเห็น  
เกี่ยวกับข้อสัญญาของตน

ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ  
มายื่นด้วยตนเอง

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

๑ คำขอ  
- แบบ ส. ๑

ตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้อสัญญา  
ข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศ  
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน  
คำขอเป็นรายชื่อ แสดงรายการ  
ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ  
ตัวอย่างสัญญา จำนวน ๑๕ ชุด  
- เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒ คำป่าวการ

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

เจ้าหน้าที่สำนักงาน  
คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค  
ตรวจสอบแบบสัญญา  
ตามแบบ ส.๑ ให้ครบถ้วนถูกต้อง

ส.๑

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน  
ไม่สามารถอ่านได้ชัดเจน

คืนคำขอพร้อมเหตุผล  
ให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

ผู้ยื่นคำขอแก้ไข

เอกสารครบถ้วน  
เจ้าหน้าที่ลงเลขรับคำขอ

คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา  
พิจารณาให้ความเห็น

สำนักงานคณะกรรมการ  
คุ้มครองผู้บริโภค  
ออกเลขที่ให้ความเห็นชอบ  
ให้ใช้แบบสัญญา

แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

## การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

### ➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบการธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

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

### ➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

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

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๑)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตราที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่รับคำขอดังกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคคืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบสัญญา