

คู่มือสำหรับประชาชน: การยื่นคำขอใบแทนใบรับจดทะเบียน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การยื่นคำขอใบแทนใบรับจดทะเบียน
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุมัติ
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558
 - 2) กฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับเครื่องสำอาง พ.ศ. 2560
 - 3) ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดอุบลราชธานี
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ -
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน
 - การยื่นคำขอใบแทนใบรับจดทะเบียน
11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- 12.1. ผู้ลงนามในคำขอจะต้องเป็นผู้จดทะเบียน (ผู้ได้รับใบรับจดทะเบียนการผลิตเพื่อขาย การนำเข้าเพื่อขาย หรือการรับจ้างผลิตเครื่องสำอาง)
- 12.2. ข้อมูลรายละเอียดและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาเป็นความจริงทุกประการ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	(1) ผู้ประกอบการยื่นหนังสือขอใบแทนใบรับจดทะเบียนพร้อมเอกสารประกอบให้เจ้าหน้าที่ตรวจความครบถ้วน	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงาน	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
		(2) ผู้ประกอบการชำระค่าธรรมเนียมคำขอ	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
		(3) เจ้าหน้าที่รับคำขอใบแทนใบรับจดทะเบียนและเอกสารประกอบ ออกเลขรับ และส่งมอบให้ผู้ตรวจประเมินเอกสาร	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
2)	การพิจารณา	(1) ผู้ตรวจประเมินเอกสารพิจารณาความถูกต้องของคำขอใบแทนใบรับจดทะเบียนและเอกสารประกอบ	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
		(2) ผู้ตรวจประเมินเอกสารบันทึกผลการพิจารณา	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
		(3) ผู้ประกอบการชำระค่าธรรมเนียมใบแทนใบรับจดทะเบียน	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	
3)	การลงนาม	(1) เจ้าหน้าที่พิมพ์ใบแทนใบรับจดทะเบียน	10 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
4)	การแจ้งผลพิจารณา	(1) เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบใบแทนใบรับจดทะเบียน	5 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
		(2) ผู้ประกอบการลงนามรับใบแทนใบรับจดทะเบียน	5 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงาน	

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ
ไม่มี

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บันทึกข้อความใบควบคุม กระบวนการ (F-C2-1)	สำนักควบคุม เครื่องสำอางและ วัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	-
2)	หนังสือขอใบแทนใบรับจดแจ้ง	-	1			
3)	หนังสือมอบอำนาจติดอากร แสตมป์ 30 บาทหรือสำเนา หนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการ รับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว	สำนักควบคุม เครื่องสำอางและ วัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	หากเป็นสำเนาให้ลงนาม รับรองสำเนาถูกต้อง
4)	ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมคำขอ	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคฯ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-	1	ฉบับ	
5)	ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมใบ แทนใบรับจดแจ้ง	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคฯ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-	1	ฉบับ	

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ค่าธรรมเนียมคำขอ ฉบับละ 100 บาท
- 2) ค่าธรรมเนียมใบแทนใบรับจดแจ้ง ฉบับละ 100 บาท

17. ช่องทางการร้องเรียน

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำ บริการ	
1)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th
2)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail: 1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556 สำนักอาหาร โทร. 02-590-7320
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) บันทึกข้อความใบควบคุมกระบวนการ (F-C2-1)

19. หมายเหตุ

1. ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 1 วันทำการโดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนถูกต้องจนถึงได้รับใบแทนใบรับจดแจ้ง

Flow ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน :: การยื่นคำขอใบแทนใบรับจดแจ้ง

