วันที่บันทึก : 07/10/2569 เลขที่บันทึก : 691007000380 (สำหรับเจ้าหน้าที่)	วันที่รับ : 07/10/2569 เลขที่รับ : 69090828 (สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ หัวข้อที่เลือก)

☑ จดแจ้งเพื่อขายในประเทศไทย หรือส่งออก (ตามมาตรฐานของประเทศไทย)

☐ จดแจ้งเฉพาะเพื่อการส่งออกเท่านั้น

☐ จดแจ้งเฉพาะเพื่อการส่งออกเท่านั้น โดยมีคุณภาพ มาตรฐาน ฉลากหรือรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ผู้สั่งซื้อกำหนด (มาตรา ๓๕)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

เฮ้าซ์ ออ๊ฟ โซเล็นน์ HOUSE OF SOLEN

๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

เพอร์ฟูม PERFUME

๑.๓ ชื่อเครื่องสำอางแนบท้าย (ในกรณีผลิตภัณฑ์เดียว แต่ต่างกันที่สี/กลิ่น และเครื่องสำอางชุดเซ็ต)

(ให้ระบุชื่อเครื่องสำอางแนบท้ายคำขอ)

๒. รูปแบบการใช้เครื่องสำอาง

☐ ใช้แล้วล้างออก ☑ ใช้แล้วไม่ต้องล้างออก

๓. ประเภทของเครื่องสำอาง

๓.๑ บริเวณที่ใช้ผลิตภัณฑ์

ผิวกาย

๓.๒ วัตถุประสงค์ในการใช้ผลิตภัณฑ์

น้ำหอม

๔. วิธีใช้

ใช้ฉีดให้ทั่วผิวกายตามต้องการ

๕. ลักษณะทางกายภาพของเครื่องสำอาง

สเปรย์ไม่อัดแก๊ส (NON-AEROSOL SPRAY)

๖. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ

☐ กระบอกฉีดยา (SYRINGE) / แอมพูล (AMPOULE) / ไวอัล (VIAL)

☑ อื่นๆ (ระบุ) ขวดสเปรย์น้ำหอม

๗. เงื่อนไขของการใช้เครื่องสำอางที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ถ้ามี)

☑ ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี

☐ ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี

☐ ผลิตภัณฑ์นี้ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์รูปแบบฉีดพ่นหรือสเปรย์ (SPRAY)

☐ ผลิตภัณฑ์นี้ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์รูปแบบสเปรย์อัดแก๊ส (AEROSOL SPRAY)

☐ ต้องมีการผสมผลิตภัณฑ์อื่นก่อนใช้ (โดยอัตราส่วนผสมของผลิตภัณฑ์นี้ คือ อัตราส่วน 1 : _____)

☐ อื่นๆ _____

๘. รูปแบบเครื่องสำอาง

☑ ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

☐ ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกันแต่แตกต่างกันที่สีหรือกลิ่น

☐ ผลิตภัณฑ์หลายรายการที่รวมบรรจุในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

☐ ผลิตภัณฑ์เดี่ยวที่ได้รับการจดแจ้งแล้ว นำมารวมบรรจุในบรรจุภัณฑ์เดียวกันเป็นชุดผลิตภัณฑ์

๙. รายละเอียดของผู้ประกอบการ

๙.๑ ☑ ผลิตเพื่อขาย

ชื่อผู้ผลิต บริษัท เลเจนด์ ออฟ โปรดักส์ จำกัด

ที่ตั้งสำนักงาน บ้านเลขที่ 288/211 ถนน สุขาภิบาล 5 แขวง ออเงิน เขต สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220

ที่ตั้งสถานที่ผลิต เลขที่ 42/11 ถนน จตุโชติ แขวง ออเงิน เขต สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220
โทรศัพท์ 0830878579

ที่ตั้งสถานที่เก็บ เลขที่ 42/11 ถนน จตุโชติ แขวง ออเงิน เขต สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220
โทรศัพท์ 0830878579

☐ กรณีแบ่งบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอาง (BULK) ที่นำมาแบ่งบรรจุ _____

☐ กรณีรวมบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอางทุกรายการที่นำมารวมบรรจุ _____

๙.๒ ☐ รับจ้างผลิต

ชื่อผู้รับจ้างผลิต _____

ที่ตั้งสำนักงาน _____

ที่ตั้งสถานที่ผลิต _____

ที่ตั้งสถานที่เก็บ _____

ชื่อผู้ว่าจ้างผลิต _____

ที่ตั้งสถานที่ประกอบธุรกิจ _____

☐ กรณีแบ่งบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอาง (BULK) ที่นำมาแบ่งบรรจุ _____

_____

☐ กรณีรวมบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอางทุกรายการที่นำมารวมบรรจุ _____

_____

๙.๓ ☐ นำเข้าเพื่อขาย

ชื่อผู้นำเข้า _____

ที่ตั้งสถานที่นำเข้า _____

ที่ตั้งสถานที่เก็บ _____

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ _____

ที่ตั้งสถานที่ผลิต _____

ประเทศผู้ผลิต _____

๑๐. รายการสารที่ใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องสำอาง

ระบุเป็น International Nomenclature of Cosmetic Ingredients (INCI) Name

๑. โปรดระบุหรือแนบสูตรแสดงชื่อสารทุกตัวที่ใช้เป็นส่วนประกอบ

๒. แสดงปริมาณและ/หรือหน้าที่ของสารที่ระบุตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในมาตรา ๖ (๓)

๓. แสดงปริมาณและหน้าที่ของสารที่ระบุตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในมาตรา ๖ (๔)

เฮ้าซ์ อ๊อฟ โซเล็นน์ เพอร์ฟูม HOUSE OF SOLEN PERFUME

1	64-17-5	ALCOHOL
2		FRAGRANCE
3	7732-18-5	WATER
4	110-98-5	DIPROPYLENE GLYCOL

รวม :

รายละเอียดเพิ่มเติม

การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. รายละเอียดของเครื่องสำอางที่จดแจ้งนี้ เป็นไปตามกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ.๒๕๕๘

๒. จะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามที่ได้จดแจ้งไว้

(๒) เมื่อมีคำสั่งจากภาครัฐให้เรียกเก็บเครื่องสำอางคืนจากตลาด ข้าพเจ้าจะดำเนินการเรียกเก็บเครื่องสำอางคืนจากตลาดและจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก เครื่องสำอางดังกล่าวทันที

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าเอกสารที่แนบมาเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และรับทราบว่าข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบให้เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่จดแจ้งไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และเป็นไปตามข้อกำหนดในกฎหมายรวมทั้งจะไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากเครื่องสำอางนี้ไม่เป็นไปตามมาตราฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่ได้จดแจ้งไว้

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาต่างๆให้ครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลงหรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ข้าพเจ้าขอยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอางที่มีรายละเอียดตรงตามที่ได้จดแจ้งไว้ จัดทำฉลากภาษาไทยที่ระบุข้อความอันจำเป็นครบถ้วนก่อนวางขาย และจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องสำอางนั้นไว้พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการจดแจ้งเครื่องสำอางจะไม่ใช้ชื่อการค้า หรือชื่อเครื่องสำอางไปในทำนองโอ้อวด ไม่สุภาพ หรือทำให้เข้าใจผิดจากความจริง ไม่ใช้ชื่อการค้า หรือชื้อเครื่องสำอางที่ไม่เหมาะสมกับวัฒนธรรมอันดีงามของไทย หรือส่อไปในทางทำลายคุณค่าของภาษาไทย และมีสูตรส่วนผสมที่มีสารเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับรายการสารด้านเครื่องสำอาง หากพนักงานเจ้าหน้าที่พบว่าเครื่องสำอางของข้าพเจ้าเข้าข่ายดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพิกถอนใบรับจดแจ้งของข้าพเจ้า

๗. หากพนักงานเจ้าหน้าที่พบว่าเครื่องสำอางของข้าพเจ้าไม่เป็นไปตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพิกถอนใบรับจดแจ้งของข้าพเจ้า

(ลายมือชื่อ) นางสาว วันสาฬ วงษ์ประเสริฐ ผู้ยื่นคำขอ 7 ตุลาคม 2569

(นางสาว วันสาฬ วงษ์ประเสริฐ) วันที่

.....

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

รายละเอียดแนบท้ายแบบ จ.ค.๑

รายละเอียดของเครื่องสำอางตามข้อ ๑.๓ (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ หัวข้อที่เลือก)

☐ ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกัน ที่มีส่วนประกอบการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย _____

ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ _____

เครื่องสำอางรูปแบบผลิตภัณฑ์เดี่ยว แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น จำนวน _____ รายการ ได้แก่

(1) ชื่อสี/กลิ่นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ _____

☐ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางรูปแบบชุดผลิตภัณฑ์

ใน ๑ ชุด ประกอบด้วย เครื่องสำอางรูปแบบผลิตภัณฑ์เดี่ยว จำนวน _____ รายการ ได้แก่

วันที่รับจดแจ้ง :	07/10/2569
เลขที่ใบรับจดแจ้ง :	10-1-6900030731

วันที่รับ :	07/10/2569
เลขที่รับ :	69090828

การรับรองตนเอง (self declare)

☑ ๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลิตภัณฑ์ที่ยื่นจดแจ้งเป็นเครื่องสำอางในมาตรา ๔ ตามพรบ.เครื่องสำอาง พ.ศ.๒๕๕๘

☑ ๒. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าต้องยื่นคำขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์ก่อนยื่นคำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง ในกรณีที่ไม่แน่ใจว่าผลิตภัณฑ์นั้นเข้าข่ายเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

☑ ๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอางสอดคล้องกับสูตรส่วนประกอบที่ใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง

☑ ๔. ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับเงื่อนไขว่าหากพนักเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วพบว่าการยื่นจดแจ้งไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้าให้การรับรองทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น จะถือว่าข้าพเจ้าผลิต/นำเข้าผลิตภัณฑ์ไม่ตรงตามที่จดแจ้ง พร้อมยอมรับการถูกเพิกถอนใบรับแจ้งอย่างไม่มีเงื่อนไข และถูกดำเนินคดีในฐานความผิดที่เกี่ยวข้อง โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆที่เกิดขึ้น

☑ ๕. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าต้องเข้ามาติดตามผลการตรวจสอบติดตามภายหลัง (Post-Audit) การอนุมัติแบบ Auto E-permission และยินดีส่งมอบข้อมูลและเอกสารชี้แจงเพิ่มเติมหากมีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่

☑ ๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่บรรยายสรรพคุณของผลิตภัณฑ์นี้ไปในทางฆ่าเชื้อโรคหรือข้อความใดๆที่สื่อให้เข้าใจว่าผลิตภัณฑ์นี้ฆ่าเชื้อโรคได้

หมายเหตุ ข้อความรับรองข้อ ๖ ได้มีการเพิ่มเติมเมื่อวันที่ ๒๔/๔/๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ) นางสาว วันสาฬ วงษ์ประเสริฐ ผู้ยื่นคำขอ

(นางสาว วันสาฬ วงษ์ประเสริฐ)

7 ตุลาคม 2569

วันที่

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]